…………………………………. Łańcut, dnia …………………………

(imię i nazwisko)

………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………….

(nr członkowski)

**Do Zarządu Spółdzielni Mieszkaniowej**

**w Łańcucie**

**ul. 29 Listopada** **1**

**W N I O S E K**

Na podstawie art. 39 ust.1 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (Dz.U. nr 4, poz.27 z dnia 22 stycznia 2001r.)

**w n o s z ę**

o przekształcenie własnościowego prawa do lokalu spółdzielczego pod adresem:

……………………………………………………………………………………………..

w prawo odrębnej własności lokalu i zawarcie w tym celu stosownej umowy przeniesienia własności lokalu.

Jednocześnie zobowiązuje się do poniesienia kosztów wnioskowanego przekształcenia stosownie do przepisów wymienionej ustawy.

……………………………………………

(podpis)

**DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO SPISANIA AKTU NOTARIALNEGO   
PRZY PRZEKSZTAŁCENIU LOKALU W ODRĘBNĄ WŁASNOŚĆ**

Wypełniają obydwoje małżonkowie

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Imiona rodziców |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Seria i nr dowodu osobistego |  |
| PESEL |  |
| Wartość mieszkania |  |
| Nr księgi wieczystej  (w przypadku jej posiadania) |  |
| Telefon kontaktowy |  |

Dane współmałżonka

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Imiona rodziców |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Seria i nr dowodu osobistego |  |
| PESEL |  |
| Telefon kontaktowy |  |