

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/ data /

.....
/ adres /
.....

ZARZĄD
Robotniczej Spółdzielni Mieszkaniowej
im. Komuny Paryskiej w Gdyni

WNIOSEK
O PRZENIESIENIE WŁASNOŚCI LOKALU

Na podstawie art. 17¹⁴ ustawy z dnia 15 grudnia 2000r. o spółdzielniach mieszkaniowych / Dz. U. z 2001r nr 4 poz 27 ze zm./ wnoszę o zawarcie ze mną umowy przenoszącej na moją rzecz własność lokalu mieszkalnego położonego w Gdyni przy Ul., do którego to lokalu przysługuje mi własnościowe prawo.

Zobowiązuję się :

- spłacić wszystkie długi związane z lokalem i inne zobowiązania wynikające z art. 17¹⁴ ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych w szczególności związanych z budową remontami i modernizacją budynku.

Proszę o niezwłoczne określenie wysokości należnej kwoty i podanie nr. Konta na które można dokonać wpłaty.

.....
podpis członka

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/ data /

.....
/ adres /
.....

ZARZĄD
Robotniczej Spółdzielni Mieszkaniowej
im. Komuny Paryskiej w Gdyni

WNIOSEK
O PRZENIESIENIE WŁASNOŚCI LOKALU

Na podstawie art. 17¹⁴ ustawy z dnia 15 grudnia 2000r. o spółdzielniach mieszkaniowych / Dz. U. z 2001r nr 4 poz 27 ze zm./ wnoszę o zawarcie ze mną umowy przenoszącej na moją rzecz własność lokalu użytkowego - garażu położonego w Gdyni przy Ul., do którego to lokalu przysługuje mi własnościowe prawo.

Zobowiązuję się :

- spłacić wszystkie długi związane z lokalem i inne zobowiązania wynikające z art. 17¹⁴ ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych .

Proszę o niezwłoczne określenie wysokości należnej kwoty i podanie nr. Konta na które można dokonać wpłaty.

.....
podpis członka

DANE OSOBOWE (do celów notarialnych)

PANI :

Imiona i nazwisko

Imiona rodziców

nr i seria dowodu osobistego

nr PESEL

adres stałego zameldowania :

.....

Stan cywilny : panna /mężatka / stanu wolnego – rozwódka / wdowa *

PAN :

Imiona i nazwisko

Imiona rodziców

nr i seria dowodu osobistego

nr PESEL

adres stałego zameldowania :

.....

Stan cywilny : kawaler /żonaty / stanu wolnego – rozwiedziony / wdowiec *

(Jeżeli posiadają Państwo umowę majątkową o wyłączeniu wspólności majątkowej- to prosimy okazać oryginał notariuszowi.)

Telefon kontaktowy :

Podpisy :

.....

* niepotrzebne skreślić

.....