

Konin, dnia r.

Pan / Pani

.....

ul.

.....

tel.

e-mail:

Spółdzielnia Mieszkaniowa

„Związkowiec” w Koninie

ul. Makowa 1

62-502 Konin

Proszę o przeniesienie spółdzielczego własnościowego / ekspektatywy*
prawa do garażu położonego w Koninie przy ul.
.....nr w odrębną własność.

.....

(podpis)

* niepotrzebne skreślić

DANE DO SPORZĄDZENIA AKTU NOTARIALNEGO

...../...../.....

IMIĘ (IMIONA)

NAZWISKO

.....

NAZWISKO RODOWE

...../.....

IMIONA RODZICÓW

.....

DATA URODZENIA

PESEL

.....

NUMER DOWODU OSOBISTEGO

NIP

.....

ADRES GARAŻU, KTÓREGO BĘDZIE DOTYCZYŁA UMOWA NOTARIALNA

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

NR TEL. KONTAKTOWEGO

...../...../.....

IMIĘ (IMIONA)

NAZWISKO

.....

NAZWISKO RODOWE

...../.....

IMIONA RODZICÓW

.....

DATA URODZENIA

PESEL

.....

NUMER DOWODU OSOBISTEGO

NIP

.....

ADRES GARAŻU, KTÓREGO BĘDZIE DOTYCZYŁA UMOWA NOTARIALNA

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

NR TEL. KONTAKTOWEGO