

Załącznik nr 1

Pan / Pani

.....
ul.
.....
tel.
e-mail:

.....
numer rejestru członka

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
„Związkowiec” w Koninie
ul. Makowa 1
62-502 Konin**

Deklaracja przystąpienia do Spółdzielni Mieszkaniowej „Związkowiec”

Ja, niżej podpisany/a, zamieszkały/a w

przy ul. nr
wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Związkowiec”
w Koninie w związku z nabyciem prawa odrębnej własności lokalu.

Zobowiązuję się stosować do przepisów Statutu, regulaminów, uchwał Walnego
Zgromadzenia oraz postanowień Rady Nadzorczej i Zarządu Spółdzielni, w szczególności
dotyczących obowiązków finansowych oraz zasad użytkowania lokali.

Deklaruję poinformować Spółdzielnię o wszelkich zmianach danych zawartych w deklaracji
w terminie 7 dni od zaistnienia określonych okoliczności.

.....
(podpis)

Konin, dnia

Wpisany/a do rejestru członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Związkowiec” w Koninie
z datą złożenia deklaracji w dniu

.....
(pieczęć Spółdzielni i podpisy Zarządu)