

Gdańsk, dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Numer telefonu kontaktowego

LWSM „Morena”

ul. Migowska 77A

80-287 GDAŃSK

WNIOSEK

Proszę o przekształcenie mojego spółdzielczego lokatorskiego/własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego nr znajdującego się przy ulicy..... w Gdańsku na odrębną własność tego lokalu na podstawie art. 12 oraz 17¹⁴ ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r. nr 119 poz. 1116 z późniejszymi zmianami).

.....
/podpis członka spółdzielni/

.....
/podpis współmałżonka/