

Wnioskodawca (członek)

Czarnków, dnia.....

.....
imię, imiona i nazwisko

Zarząd Czarnkowskiej Spółdzielni
Mieszkaniowej w Czarnkowie
Os. Parkowe 13 D
64-700 Czarnków

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

WNIOSEK O PRZENIESIENIE WŁASNOŚCI LOKALU

Wnoszę o przeniesienie własności lokalu *mieszkalnego / użytkowego / garażowego** położonego w Czarnkowie przy ulicy:, do którego lokalu posiadam spółdzielcze *lokatorskie / własnościowe** prawo.

I. Oświadczam, że*:

1. pozostaję w związku małżeńskim z
(imię, imiona, nazwisko)
2. *jestem stanu wolnego,*
3. *jestem po rozwodzie,*
4. *mój współmałżonek zmarł*

II. Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia wszystkich kosztów związanych z przeniesieniem własności zgodnie z przepisami ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych oraz zobowiązań wobec Spółdzielni.

PODPIS CZŁONKA:

PODPIS WSPÓŁMAŁŻONKA:

.....
Nr NIP

.....
Nr NIP

Nr PESEL

Nr PESEL

Seria i nr dowodu osobistego

Seria i nr dowodu osobistego

Adres zamieszkania

Adres zamieszkania

Imiona rodziców

Imiona rodziców

* niepotrzebne skreślić

Wyrażam/y zgodę, w związku z art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r.Nr 101.poz. 926). na przetwarzanie przez spółdzielnię w celach związanych z działalnością spółdzielni w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych moich danych osobowych podanych przeze mnie.

.....
Podpis członka i współmałżonka