

1.
/członek Spółdzielni/

2.
/współmałżonek/

..... ul.
/adres/

.....
/telefon kontaktowy/

Puck, dnia

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
Lokatorsko – Własnościowa
ul. A. Majkowskiego 2
84-100 Puck**

Na podstawie art. 12 / art. 17¹⁴* ustawy z dnia 15.12.2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych
proszę o przekształcenie lokatorskiego / własnościowego* prawa do lokalu w odrębną własność.

Przekształcenie będzie dotyczyło lokalu nr w budynku nr przy ul.

W

1.

2.

*) niepotrzebne skreślić