

Żary, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej
w Żarach

W N I O S E K
o przeniesienie tytułu prawnego

Proszę o przeniesienie prawa do mieszkania nr przy ulicy
..... w **Żarach ze spółdzielczego**
własnościowego na odrębną własność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia
29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t.Dz.U.z 2016r.poz.922)

.....
.....

.....
(imię i nazwisko)

nr.rej. członka