

.....
Imiona i Nazwisko

.....
adres zamieszkania i kod pocztowy

.....
telefon kontaktowy

Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej
im. Gen. Sikorskiego w Koninie
ul. Kwiatkowskiego 1
62-500 Konin

WNIOSEK

o przekształcenie Spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu mieszkalnego nr.....przy ul. Koninie; w Odrębną własność.

Obecnie spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu mieszkalnego w/w przysługuje:
(dane do aktu notarialnego)

Członkowie Spółdzielni

Imiona i Nazwisko		
adres zameldowania		
stan cywilny		
imiona rodziców		
Nr dowodu osobistego		
nr pesel		
pow. użytkowa mieszkania		
lokal Składa się z:		

Oświadczam ponadto, że:

- 1) przed zawarciem umowy notarialnej w sprawie odrębnego prawa własności ureguluję: zaległości z tytułu opłat czynszowych
- 2) zostałem/łam poinformowany/a o konieczności uregulowania notariusza kosztów z tytułu zawarcia aktu notarialnego i założenia księgi wieczystej dla lokalu.
- 3) na dzień składania wniosku jestem /nie jestem w związku małżeńskim.
- 4) na dzień składania wniosku posiadam /nie posiadam rozdzielność majątkową
- 5) na dzień składania wniosku jest / nie jest prowadzone postępowanie w sprawie o rozdzielność majątkową
- 6) na dzień składania wniosku jest / nie jest prowadzone postępowanie o podział majątku.
- 7) na dzień składania wniosku jestem / nie jestem w trakcie postępowania rozwodowego.

Informuję, że zapoznałem/am się z rzutem poziomym mieszkania i piwnicy - jest zgodny ze stanem faktycznym.

.....
podpisy członków