

Tuchola, dnia \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
/nazwisko i imię/

\_\_\_\_\_  
/adres/

\_\_\_\_\_  
/telefon kontaktowy/

**Zarząd  
Spółdzielni Mieszkaniowa  
Lokatorsko-Własnościowej  
w Tucholi**

## WNIOSK

### O USTANOWIENIE ODREBNEJ WŁASNOŚCI LOKALU.

1. lokal mieszkalny nr \_\_\_ przy ul. \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_ Nr Kw \_\_\_\_\_

2. lokal mieszkalny nr \_\_\_ przy ul. \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_ Nr Kw \_\_\_\_\_

#### Dane osób uprawnionych :

Nazwisko		
Imię /imiona/		
Imiona rodziców		
Dowód osobisty		
Data ważności dowodu osobistego		
Pesel		
Adres zamieszkania		

\_\_\_\_\_  
/podpis/