

Wrocław, dnia.....

.....
/ imię członka /

.....
/ nazwisko członka /

.....
/ adres /

.....
/ numer telefonu /

**ZARZĄD
SM „WOJEWODZIANKA”
53 - 312 WROCŁAW
ul. DRUKARSKA 34**

W związku z zamiarem dokonania darowizny – sprzedaży* lokalu mieszkalnego
nr.....położonego we Wrocławiu ul.....
proszę o wydanie stosownego zaświadczenia, w celu przedłożenia w Kancelarii Notarialnej .

.....
/ własnoręczny podpis członka /

* niepotrzebne skreślić