

Wrocław, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Imię i nazwisko współmałżonka/współwłaściciela*

.....
Adres lokalu w Spółdzielni

.....
Adres do korespondencji

.....
Nr telefonu

SM „Wojewodzianka”

Proszę o przekształcenie spółdzielczego lokatorskiego /własnościowego* prawa do lokalu mieszkalnego przy ul..... w prawo odrębnej własności.

.....
Podpis

.....
Podpis współmałżonka/współwłaściciela*

*niepotrzebne skreślić