

Wrocław, dnia.....

Imię i nazwisko .....

Imię i nazwisko współmałżonka/współwłaściciela\*

.....

Adres lokalu w Spółdzielni .....

Adres do korespondencji .....

Nr telefonu .....

**Spółdzielnia Mieszkaniowa „Wojewodzianka”  
ul. Drukarska 34  
53-312 Wrocław**

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

.....  
/ podpis /

.....  
/ podpis współmałżonka / współwłaściciela\* /

\* *niepotrzebne skreślić*