

.....

Imiona i Nazwisko

.....

adres zamieszkania i kod pocztowy

.....

telefon kontaktowy

Konin, dnia .....

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. ....w 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 u 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 jestem/ nie jestem w trakcie postępowania rozwodowego
- 5) na dzień składania wniosku nie jest prowadzone postępowanie o podział majątku.

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

.....

podpis członka

.....

podpis członka