

Gdynia, dn.

.....
/imię i nazwisko/.....
/adres/Zarząd SM „Karwiny”
ul. Korzenna 15
81- 587 Gdynia**WNIOSEK**

Proszę o zawarcie umowy przeniesienia własności prawa do lokalu nr przy ulicy w prawo odrębnej własności.

Dane do zawarcia umowy notarialnej (odrębna własność)

Imię		
Drugie imię		
Nazwisko		
Adres zameldowania	Ulica i nr lokalu	
	Kod pocztowy	
Imię matki		
Imię ojca		
Dowód osobisty	Seria i numer	
	Wydany w dniu	
PESEL		
NIP		
Księga wieczysta		
Telefon		

.....
Podpis Wnioskodawcy

Imię		
Drugie imię		
Nazwisko		
Adres zameldowania	Ulica i nr lokalu	
	Kod pocztowy	
Imię matki		
Imię ojca		
Dowód osobisty	Seria i numer	
	Wydany w dniu	
PESEL		
NIP		
Księga wieczysta		
Telefon		

.....
Podpis Wnioskodawcy