

..... dnia,
miejsowość data

Spółdzielnia Mieszkaniowa
„Karolew” w Łodzi
ul. Bratysławska 6A
94-035 Łódź

OŚWIADCZENIE O WYBORZE CZŁONKA SPÓŁDZIELNI

Ja,
imię i nazwisko

pesel, i

Ja,
imię i nazwisko

pesel,

Ja,
imię i nazwisko

pesel,

Ja,
imię i nazwisko

pesel,

jako wszyscy, którym przysługuje spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu / prawo odrębnej własności* do lokalu nr przy ul. w Łodzi dokonujemy spośród Nas wyboru na członka Spółdzielni Panią / Pana

Na powyższe wyrażamy zgodę:

Imię i nazwisko
czytelny podpis

Imię i nazwisko
czytelny podpis

Imię i nazwisko
czytelny podpis

Imię i nazwisko
czytelny podpis

* - niepotrzebne skreślić