Druk nr 7

…….…….. dnia, ……
miejscowość data

……
imię i nazwisko

…….
adres

……
nr kontaktowy

Spółdzielnia Mieszkaniowa

„Karolew" w Łodzi

ul. Bratysławska 6A

94-035 Łódź

Dotyczy: zgłoszenia zgonu właściciela/ współwłaściciela lokalu

Informuję Spółdzielnię Mieszkaniową „KAROLEW" w Łodzi, że w dniu ……..nastąpił zgon Pana/Pani …….. właściciela/współwłaściciela lokalu mieszkalnego / użytkowego / garażu /wiaty/ miejsca postojowego* nr……..przy ul. …….. Nr aktu zgonu ……..

……..
(czytelny podpis)

* - niepotrzebne skreślić