

..... dnia, .....  
miejsowość data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
nr kontaktowy

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

**Dotyczy: zmiany imienia/nazwiska**

Zwracam się z prośbą do Spółdzielni Mieszkaniowej „Karolew” w Łodzi o dokonanie zmiany imienia / nazwiska\*

z ..... na ..... w związku z .....

Akt nr ..... w dniu .....

.....  
(czytelny podpis)

\* - niepotrzebne skreślić