

Piła, dnia

Wnioskodawca

.....
(imię / imiona i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

ZARZĄD

**Pilskiej Spółdzielni Mieszkaniowej
Lokatorsko-Własnościowej w Piłe**

**WNIOSEK
O PRZENIESIENIE WŁASNOŚCI LOKALU**

Wnoszę o przeniesienie własności lokalu położonego w Piłe przy ulicy, do którego lokalu posiadam spółdzielcze lokatorskie / własnościowe prawo*.

I. Oświadczam, że*:

1. pozostaję w związku małżeńskim z
(imię / imiona, nazwisko)
2. jestem stanu wolnego,
3. jestem po rozwodzie,
4. mój współmałżonek zmarł.

II. Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia wszystkich kosztów związanych z przeniesieniem własności zgodnie z przepisami ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych oraz zobowiązań wobec Spółdzielni.

PODPIS CZŁONKA:

PODPIS WSPÓŁMAŁŻONKA:

.....
PESEL

.....
PESEL

Seria i nr dowodu osobistego

Seria i nr dowodu osobistego

Adres zamieszkania

Adres zamieszkania

Imiona rodziców

Imiona rodziców

* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Pilską Spółdzielnię Mieszkaniową Lokatorsko – Własnościową w Piłe w celach związanych z działalnością Spółdzielni danych osobowych w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późniejszymi zmianami). Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne do wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....
(podpis członka)

.....
(podpis współmałżonka)