

Wnioskodawca

.....
(imię / imiona i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

ZARZĄD
Pilskiej Spółdzielni Mieszkaniowej
Lokatorsko-Własnościowej w Piła

WNIOSEK
O PRZENIESIENIE WŁASNOŚCI LOKALU

Wnoszę o przeniesienie własności lokalu położonego w Piła 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 Piła w celach związanych z działalnością Spółdzielni moich danych osobowych znajdujących się w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1). Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną służącą do przetwarzania danych osobowych, zamieszczoną w siedzibie Spółdzielni oraz na stronie internetowej www.psm.pila.pl – zakładka „akty prawne”.

.....
(podpis członka)

.....
(podpis współmałżonka)