

Żyrardów,
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, nr lokalu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

Zarząd ŻSM
ul. Środkowa 35
96-300 Żyrardów

Podanie

Zwracam/ my się z prośbą o przeniesienie spółdzielczego lokatorskiego/ własnościowego¹ prawa do lokalu położonego w Żyrardowie, przy ul.
w prawo odrębnej własności.

.....
(podpis/y osoby/osób składającej/yh podanie)

¹niewłaściwe skreślić