

.....
Nazwisko i imię

Warszawa, dnia

.....
Adres zamieszkania

.....

.....
Telefon i e-mail

Zarząd MPSBM „SAM – 81”

w/m

Proszę o ustanowienie odrębnej własności lokalu mieszkalnego

**Nr oraz miejsca postojowego Nr znajdującego się w
zasobach Spółdzielni w budynku**

Nr w

Numer KW

.....
podpis