Sopot, dnia ………………………………

----------------------------------------------------

 Imię nazwisko członka Spółdzielni

----------------------------------------------------

 Adres zamieszkania

-----------------------------------------------------

 Numer telefonu/adres e-mail

**Do Zarządu**

**Nauczycielskiej Spółdzielni Mieszkaniowej**

**Sopot Dolny**

Al. Niepodległości 702 81-853 Sopot

**WNIOSEK**

**O USTANOWIENIE ODRĘBNEJ WŁASNOŚCI LOKALU MIESZKALNEGO I PRZENIESIENIE JEGO WŁASNOŚCI**

Jako członek/ członkowie Nauczycielskiej Spółdzielni Mieszkaniowej Sopot Dolny w Sopocie, na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (Dz. U. 2001 Nr 4 poz. 27 ze zm.), tj.

* art. 12 ust. 1 (dot. spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu)
* art. 17¹⁴ (dot. spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu)
* art. 17¹⁵ i 17¹⁹ (dot. spółdzielczego własnościowego prawa do miejsca postojowego)

posiadający prawo ……………………………………………………………………………………………………………………..

do lokalu/miejsca postojowego

położonego w …………..……………………………………………………………………………………………………………….,

wnoszę/ wnosimy o zawarcie umowy w formie aktu notarialnego w przedmiocie ustanowienia odrębnej własności lokalu/miejsca postojowego i przeniesienia jego własności, tj.: ………………………………………………………….……………………………………………………………………………………

Jednocześnie zobowiązuję się przed zawarciem umowy w przedmiocie ustanowienia odrębnej własności lokalu/miejsca postojowego i przeniesienia jego własności do spłaty wszelkich zadłużeń wobec Spółdzielni związanych z posiadanym lokalem/miejscem postojowym i do pokrycia kosztów zawarcia wskazanej powyżej umowy w razie przekształcenia.

…………………………………………………. ………………………………………………………………..

 *czytelny podpis członka Spółdzielni czytelny podpis współuprawnionego*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona i nazwisko Członka Spółdzielni**  | **Imiona i nazwisko małżonka Członka Spó-lni**  |
|   |   |
| Imiona rodziców |   | Imiona rodziców  |   |
| Nr i seria dowodu osobistego (d.o.) |   | Nr i seria dowodu Osobistego (d.o.)  |   |
| Termin Ważności d.o. |   | Termin  Ważności d.o.  |   |
| PESEL  |   | PESEL  |   |
| Stan cywilny |   | Stan cywilny  |   |
| Telefon i adres e-mail |   | Telefon i adres e-mail |   |
| NIP/REGON |   | NIP/REGON |   |
| Adres zamieszkania i korespondencyjny |   |  |

|  |
| --- |
| **Dane pozostałych osób wspóluprawnionych do przeniesienia własności (osób dysponujących spółdzielczym własnościowym prawem w udziałach)** |
|   |   |
| Imiona rodziców  |   | Imiona rodziców  |   |
| Nr i seria dowodu osobistego (d.o.) |   | Nr i seria dowodu osobistego (d.o.) |   |
| Termin Ważności d.o. |   | Termin  Ważności d. d.o. |   |
| PESEL  |   | PESEL  |   |
| Stan cywilny  |   | Stan cywilny |   |
| Telefon i adres e-mail |   | Telefon i adres e-mail  |   |
| NIP/REGON |   | NIP/REGON |   |
| Adres zamieszkania i korespondencyjny  |   |  |

Sopot, dnia ………………………………

………………………………………………….

*czytelny podpis członka Spółdzielni*