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*