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 WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zwracam się uprzejmie z prośbą o wydanie zaświadczenia celem przedłożenia do:

□ Notariusza

□ Urzędu Skarbowego

□ Wydziału Ksiąg Wieczystych

□ Sądu

□ ………………………………………….

□ ………………………………………….

Zaświadczenie powinno zawierać następujące dane: …………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Powód żądania wydania zaświadczenia : ..................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

..................................................

podpis