

Zamość, dnia

Dane wnioskodawcy / ów*

1/	2/
PESEL	PESEL
.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania)	(ulica, nr domu, nr mieszkania)
22-400 Zamość	22-400 Zamość
.....
(telefon kontaktowy)	(telefon kontaktowy)

Do ZARZĄDU

Międzyzakładowej Spółdzielni Mieszkaniowej
Pracowników Służby Zdrowia
ul. Brzozowa 19B
22-400 Zamość

Wniosek

o przekształcenie spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu w odrębną
własność

Stosownie do znowelizowanej z dniem 31.07.2007 r. treści art. 12 i 46¹ ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (Dz.U. nr 119 z 2003 r., poz. 1116 z późniejszymi zmianami) wnoszę o przeniesienie na mnie własności lokalu mieszkalnego nr przy ul. w Zamościu, do którego posiadam spółdzielcze, lokatorskie prawo.

Zobowiązuję się/zobowiązujemy się* do:

1. spłaty wszelkich długów związanych z lokalem,
2. spłaty przypadającej na lokal części innych zobowiązań spółdzielni związanych z budową, w tym w szczególności odpowiedniej części zadłużenia kredytowego spółdzielni wraz z odsetkami,
3. wpłaty nominalnej kwoty umorzenia kredytu (dotacji) w części przypadającej na w/w lokal,
4. pokrycia kosztów związanych z zawarciem umowy przeniesienia własności lokalu oraz kosztów założenia księgi wieczystej lokalu i dokonania stosownego wpisu do tej księgi.

.....
(podpis współmałżonka)

.....
(podpis członka Spółdzielni)

*niepotrzebne skreślić