



Pyskowice, dnia r.

.....
(Imiona i Nazwisko członków Spółdzielni)

.....
(Imiona i Nazwisko współmałżonka)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Tel. kontaktowy)

Do Zarządu
Spółdzielni Mieszkaniowej
„Łabędy” w Pyskowicach
ul. Szpitalna 21 A
44-120 Pyskowice

**Wniosek
o przekształcenie spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu mieszkalnego
w odrębną własność**

Jako członek wraz z współmałżonkiem wyżej wymienionej Spółdzielni, któremu przysługuje spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu mieszkalnego nr położonego w , w budynku przy ul. piętro wnioskuję/my/ niniejszym o przekształcenie niniejszego prawa w prawo odrębnej własności zgodnie z art. 12 ust. 1 ustawy z 15 grudnia 2000r. o spółdzielniach mieszkaniowych (znowelizowanej w dniu 08.05.2018 r. Dz.U. z 2018 r., poz 845) na zasadach wspólności ustawowej małżeńskiej.

Równocześnie zobowiązuje/my/ się do uregulowania wszelkich zobowiązań wobec Spółdzielni przypadających na przedmiotowy lokal, oraz do pokrycia kosztów z tytułu zawarcia umowy notarialnej.

.....
(podpisy wnioskodawców)