



..... , dnia

Imię i nazwisko

Ulica i numer

Kod i miejscowość

Numer telefonu

Spółdzielnia Mieszkaniowa
„Łabędy” w Pyskowicach
ul. Szpitalna 21A
44-120 Pyskowice

Wniosek o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu

W związku z zamiarem:

sprzedaży / darowizny / zamiany* lokalu nr przy ul.

w zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu

w celu przedłożenia w Kancelarii Notarialnej.

* Właściwe podkreślić

Podpis składającego wniosek

.....
Podpis pracownika Spółdzielni przyjmującego wniosek