

**DANE NIEZBĘDNE DO ZAWARCIA AKTÓW NOTARIALNYCH
DOTYCZĄCYCH USTANOWIENIA ODREBNEJ WŁASNOŚCI LOKALI**

Adres lokalu do przekształcenia: ul. m.

DANE DOTYCZĄCE CZŁONKA SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ „CENTRUM - WOLA”

Imiona i nazwisko:

Adres zameldowania: (kod pocztowy i miejscowość)

Ulica. m.

Stan cywilny:

Imiona rodziców:

Nr dowodu osobistego:.....

(numer, ważny do)

NIP

PESEL

Istnienie wspólności majątkowej TAK / NIE

(załączyć akt stwierdzający istnienie rozdzielności majątkowej)

DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁMAŁŻONKA CZŁONKA SPÓŁDZIELNI:

Imiona i nazwisko:

Adres zameldowania: (kod pocztowy i miejscowość)

Ulica m.

Stan cywilny:

Imiona rodziców:

Nr dowodu osobistego:.....

(numer, ważny do)

NIP

PESEL

Telefon kontaktowy:

Wyrażam zgodę na przekazanie ww. moich danych osobowych Kancelarii Notarialnej obsługującej Spółdzielnię do celu sporządzenia umowy notarialnej przekształcającej prawo do lokalu będącego w zasobach Spółdzielni Mieszkaniowej „Centrum – Wola”, ul. Siedmiogrodzka 11, Warszawa.

.....

Podpis