

Gliwice, dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Nr tel.

**Zarząd
Spółdzielni Mieszkaniowej
„Szobiszowice” w Gliwicach**

Deklaracja przystąpienia do Spółdzielni

Ja niżej podpisany(a), urodzony(a) dnia....., zamieszkały(a) w
ul..... legitymujący się D.O. nr
Nr PESEL wnoszę o przyjęcie w poczet członków Spółdzielni
Mieszkaniowej „SZOBISZOWICE” w Gliwicach:

- posiadam prawo odrębnej własności lokalu nr położonego w Gliwicach przy ulicy
- jestem małżonkiem członka tj.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień ujętych w Statucie Spółdzielni i regulaminach uchwalonych na jego podstawie.

Deklaruję informowanie Spółdzielni o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszej deklaracji.

.....
Własnoręczny podpis

Stwierdza się, że Pani/Pan/firma została/ł /nie została
przyjęta/ty w poczet członków Spółdzielni Mieszkaniowej „SZOBISZOWICE” i wpisana/y do
rejstru członków pod nr SZ/..... . Protokół Zarządu nr z dnia

.....
Pieczęć Spółdzielni

.....
Podpis Zarządu