

.....
Imię i nazwisko

Gliwice, dnia

.....
Adres

.....
Numer telefonu

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
„SZOBISZOWICE”
ul. Sztabu Powstańczego 3
44-100 Gliwice**

Rezygnacja z pomieszczenia dodatkowego

Zgłaszam rezygnację z pomieszczenia
znajdującego się przy ulicy
..... w trybie §6 umowy w sprawie najmu.

Powodem rezygnacji jest: sprzedaż mieszkania / darowizna mieszkania / na własny wniosek*.

Zobowiązuję się do zdania opróżnionego pomieszczenia do dnia

.....
Czytelny podpis

*niewłaściwe skreślić