

.....
(imię i nazwisko)

Gliwice, dnia

.....
(adres zameldowania)

.....
(numer telefonu)

**Do Zarządu
Spółdzielni Mieszkaniowej „SZOBISZOWICE”
ul. Sztabu Powstańczego 3
44-100 Gliwice**

**WNIOSEK
O PRZENIESIENIE PRAWA ODREBNEJ WŁASNOŚCI**

-
Na podstawie art. 12 (dot. spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu) i art. 17¹⁴ (dot. spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu) ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych z dnia 15 grudnia 2000 r. (Dz. U. 2003 r. Nr 119 poz. 1116 ze zm.) jako członek/członkowie* Spółdzielni Mieszkaniowej „SZOBISZOWICE”, posiadający :

1. spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu mieszkalnego*
2. spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego*
3. spółdzielcze własnościowe prawo do garażu*

nr położonego w budynku nr przy ulicy
wnoszę/wnosimy* o zawarcie umowy o przeniesienie na moją/naszą rzecz prawa odrębnej własności ww. lokalu/ułamkowego udziału we współwłasności garażu*.

Jednocześnie zobowiązuję się/zobowiązujemy się* do :

- dokonania przed zawarciem powyższej umowy spłaty wszelkich zadłużeń wobec Spółdzielni związanych z posiadanym lokalem,
- pokrycia kosztów uzyskania niezbędnej dokumentacji,
- założenia księgi wieczystej dla lokalu oraz wpisu do księgi wieczystej,
- spłaty zobowiązań przypadających na lokal związanych z jego budową,
a w szczególności spłaty zadłużenia z tyt. kredytu zaciągniętego przez Spółdzielnię na sfinansowanie kosztów budowy wraz z odsetkami w części przypadającej na lokal.

1.

2.

(czytelny/-e, własnoręczny/-e podpis/-y)

Zgoda małżonka

Wyrażam zgodę na przekształcenie przysługującego wspólnie mi oraz mojej żonie/mojemu mężowi* spółdzielczego lokatorskiego/spółdzielczego własnościowego* prawa do lokalu mieszkalnego nr położonego w Gliwicach, w budynku przy ulicy
w prawo odrębnej własności i na zawarcie przez moją żonę/mojego męża* ze Spółdzielnią Mieszkaniową „SZOBISZOWICE”, 44-100 Gliwice, ulicy Sztabu Powstańczego 3 umowy o przeniesienie na moją/naszą* rzecz prawa odrębnej własności ww. lokalu/ułamkowego udziału we współwłasności garażu.*

.....
(czytelny, własnoręczny podpis współmałżonka)

Imiona i nazwisko Członka Spółdzielni :

Imię ojca i matki :
Nr i seria dowodu osobistego :
Termin ważności :
Nr PESEL :
NIP :
Stan cywilny :
Telefon :
Adres do korespondencji :

Imiona i nazwisko małżonka Członka Spółdzielni :

Imię ojca i matki :
Nr i seria dowodu osobistego :
Termin ważności :
Nr PESEL :
NIP :
Stan cywilny :
Telefon :
Adres do korespondencji :

Dane pozostałych osób uprawnionych do przeniesienia własności**

I

Imię ojca i matki :
Nr i seria dowodu osobistego :
Termin ważności :
Nr PESEL :
NIP :
Stan cywilny :

II

Imię ojca i matki :
Nr i seria dowodu osobistego :
Termin ważności :
Nr PESEL :
NIP :
Stan cywilny :

III

Imię ojca i matki :
Nr i seria dowodu osobistego :
Termin ważności :
Nr PESEL :
NIP :
Stan cywilny :

Gliwice, dn.

.....
(podpis Członka)

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku osób dysponujących spółdzielczym własnościowym prawem w udziałach