

Gliwice, dnia _____

(imię i nazwisko)

(adres)

(nr telefonu)

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
„SZOBISZOWICE”
w Gliwicach**

Wniosek o przebieganie/wypłatę udziału członkowskiego*

W związku ze:

1. Zgonem Pana/Pani _____,
zamieszkałym/-ej przy ul. _____ w Gliwicach,*

2. Zbyciem prawa do lokalu mieszkalnego / garażu * znajdującego się pod
adresem _____ w Gliwicach,*
zwracam się z prośbą o:

- Przebieganie należącego do w/w członka udziału członkowskiego na rachunek czynszowy*
- Wypłatę udziału członkowskiego na rachunek bankowy:

-----*
(oddział banku)

Jednocześnie wyrażam zgodę na potrącenie z przysługującego mi udziału członkowskiego ewentualnych niedopłat z tytułu rozliczenia mediów rozliczanych po sprzedaży lokalu, którego byłem/-am właścicielem.

(czytelny podpis)

(adres do korespondencji)

Wypłata kwoty wpłaconej tytułem udziału członkowskiego dokonywana jest w ciągu 1 miesiąca od dnia zatwierdzenia sprawozdania finansowego przez Walne Zgromadzenie za rok, w którym nastąpiło ustanie członkostwa - § 64 Statutu Spółdzielni Mieszkaniowej „Szobiszowice”

*** niepotrzebne skreślić**

WYPEŁNIA PRACOWNIK SPÓŁDZIELNI

Kwotę udziału członkowskiego w wysokości: _____ zł

1. Przekięgowano na rachunek czynszowy, PK _____ z dnia _____ *
2. Wyłacono na w/w rachunek bankowy, WB _____ z dnia _____ *

(data i podpis pracownika)

*** niepotrzebne skreślić**