|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskodawca (członek)  …………………………..……..……………………..  Imię, imiona i nazwisko  …………………………………………..……………  Adres zamieszkania  …………………….…………………..…………….  Telefon | Katowice dn. …………………..………………  **ZARZĄD**  **SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ**  **„ZAŁĘSKA HAŁDA”**  **ul. Kwiatkowskiego 8**  **40-824 KATOWICE** |

**WNIOSEK**

**O PRZENIESIENIE WŁASNOŚCI LOKALU**

Na podstawie Ustawy o zmianie ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych z dnia 14.06.2007 roku (Dz.U nr 125 poz.873) wnoszę o przeniesienie własności lokalu położonego w Katowicach przy ul. …………………………………………………………………………………………………………., do którego posiadam spółdzielcze lokatorskie/spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu\*.

Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z przeniesieniem własności zgodnie z przepisami ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych oraz zobowiązań wobec Spółdzielni.

*Administratorem Danych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Załęska Hałda” z siedzibą w Katowicach, ul. Kwiatkowskiego 8. Dane osobowe podane na wniosku są przetwarzane wyłącznie w celach związanych z zarządzaniem nieruchomości. Dalsze informacji dotyczące zasad przetwarzania oraz praw osób, których dane dotyczą i sposobu ich realizacji dostępne są w Regulaminie Ochrony Danych Osobowych na stronie internetowej Spółdzielni pod adresem: http: //zaleskahalda.pl*

…………………………………………………

Podpis Wnioskodawcy