………………………………………… Zduńska Wola dnia…………………..

imię i nazwisko członka

………………………………………….

adres zamieszkania

…………………………………………

nr telefonu

 ***Do Zarządu***

 ***Spółdzielni Mieszkaniowej „Lokator”***

***w Zduńskiej Woli***

Jako spadkobierca zmarłego/zmarłej Pana/Pani……………………………………………….. zamieszkałego/ej w mieszkaniu nr………… przy ulicy …….……………………….……….. w Zduńskiej Woli wnoszę o wypłatę udziału członkowskiego w kwocie ………….…...........

numer konta bankowego……………………………………………………………………….

……………………………

podpis