Zduńska Wola, dnia ……………………………………………………

Pan(i)…………………………………………………..

Adres zamieszkania :

ul…………………………………………………………

98-220 Zduńska Wola

nr telefonu………………………………………….

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Lokator”

ul. Łaska 46

98-220 Zduńska Wola

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

……………………..............................................

*podpis*