

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