

.....
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej zgon członka

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon

**Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej
„Krakus”
ul. Świętokrzyska 12
30 – 015 Kraków**

Niniejszym zgłaszam, że
członek Spółdzielni Mieszkaniowej „Krakus”, nr członkowski
któremu wraz z
przysługiwało spółdzielcze lokatorskie/własnościowe prawo do lokalu
numer przy ul. w Krakowie,
zmarł w dniu

Przedkładam do wglądu akt zgonu nr
.....

Kraków, dnia

.....
Podpis osoby zgłaszającej zgon

.....
Imię, nazwisko i podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

.....
Nazwisko i imię osoby zgłaszającej zgon członka

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon

**Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej
„Krakus”
ul. Świętokrzyska 12
30 – 015 Kraków**

Niniejszym zgłaszam, że
członek Spółdzielni Mieszkaniowej „Krakus”, nr członkowski
któremu wraz z
przysługiwała nieruchomość stanowiąca samodzielny lokal mieszkalny numer
przy ul. w Krakowie, zmarł w dniu
.....

Przedkładam do wglądu akt zgonu nr
.....

Kraków, dnia

.....
Podpis osoby zgłaszającej zgon

.....
Imię, nazwisko i podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

