Kluczbork, dnia ……………………………

………………………………….

**Imię i Nazwisko**

…………………………………

………………………………….

**Adres**

………………………………………..

**Tel.**

 **Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej**

 **„Przyszłość”**

 **K l u c z b o r k**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia do przeprowadzenia **Działu Spadku** po zmarł/ym/ej…………………………………………………………………………………………

która/y/ posiadał/a wspólnie z (podać współwłaścicieli )………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

prawo do mieszkania własnościowego położonego w …………………………………………….

przy ulicy ……………………………………………………..o powierzchni…………..…….. m²

Mieszkanie nie/posiada\* księgę wieczystą nr **OP1U/000** ……………………………………….

 ………………………………

 /**Czytelny podpis/**

\* niepotrzebne skreślić