

Białogard dnia.....

.....
/imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
/pesel/

.....
/numer telefonu/

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że w związku z przeprowadzonym postępowaniem
spadkowym po zmarłej/zmarłym.....
ustanawiam/my/.....
pełnomocnika w celu dokonywania czynności prawnych związanych z
wykonywaniem prawa odrębnej własności lokalu przy
ul.....W.....
Ponadto wyrażam/my/zgodę ,aby.....
ubiegał /ła/ się o członkostwo Spółdzielni,

.....
podpis mocodawcy