

.....  
imię i nazwisko

Poznań, dnia .....

.....  
adres

.....  
telefon

Zarząd  
Spółdzielni Mieszkaniowej  
Służby Zdrowia w Poznaniu  
ul. Strzelecka 48 / 18  
61-846 Poznań

### **WNIOSEK O USTANOWIENIE ODREBNEJ WŁASNOŚCI LOKALU**

Wnoszę o ustanowienie odrębnej własności lokalu mieszkalnego/ użytkowego/garażu\* oznaczonego nr ..... położonego w budynku przy ulicy ..... nr ..... w Poznaniu.

Dla przedmiotowego lokalu założono/nie założono\* księgi wieczystej.

.....  
podpis