Kamień, dnia ….....

….....
imię i nazwisko osoby zgłaszającej

….....
adres do korespondencji

….....
telefon

Spółdzielnia Mieszkaniowo-
Administracyjna Kamień
Kamień 100
62-834 Ceków-Kolonia

Niniejszym zgłaszam, że …..... będący/a; niebędący/a członkiem Spółdzielni Mieszkaniowo-Administracyjnej Kamień, któremu/j przysługiwało spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu/ własnościowe prawo do lokalu położonego przy ul. ..... w Kamieniu, zmarł/a w dniu ..... .

Przedkładam do wglądu akt zgonu nr …..... .

….....
podpis osoby zgłaszającej zgon