Kąty Wrocławskie, dnia………….…………

………………………………….

( Imię i Nazwisko)

……………………………………………..…

 (adres)

ZARZĄD

 Spółdzielni Mieszkaniowej

 w Kątach Wrocławskich

 ul. 1 Maja 48 B

 Kąty Wrocławskie

W związku z …………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………...

proszę o skreślenie mnie z Rejestru członków Spółdzielni Mieszkaniowej w Kątach Wrocławskich i zwrot moich udziałów członkowskich na konto nr Równocześnie podaję adres nowego zamieszkania, na który należy kierować korespondencję……................................................................................................

 ……………………….……

 (podpis)

 …………………………….

 (nr dowodu osobistego )