



**UNIWERSYTECKA SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA „RÓŻANY POTOK”**

61-606 Poznań, ul. Romana Drewsa 3, tel.: 61/ 825-75-53

NIP : 777-00-05-830, REGON : 001362490 Bank : PKO BP 5 O/Poznań Nr 53102040270000110200358424

Poznań, dnia .....r.

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, adres, telefon)

**Uniwersytecka Spółdzielnia Mieszkaniowa  
„Różany Potok”  
ul. Drewsa 3, 61-606 Poznań**

**Wniosek o ustanowienie odrębnej własności lokalu**

Wnoszę o przekształcenie przysługującego mi/nam\* na podstawie przydziału/potwierdzenia nabycia\* spółdzielczego własnościowego prawa do:

- lokalu mieszkalnego\*/ lokalu użytkowego\* numer.....
- miejsca postojowego (udziału w hali) numer.....

położonego przy ul.....w Poznaniu  
w prawo odrębnej własności tego lokalu, na podstawie Ustawy z dnia 15.12.2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych.

.....

(czytelny podpis)

Zał. nr 1

\*niepotrzebne skreślić

*Klauzule informacyjne o przetwarzaniu danych osobowych w Uniwersyteckiej Spółdzielni Mieszkaniowej „Różany Potok” w Poznaniu są zamieszczone na stronie internetowej [www.usmrozanypotok.pl](http://www.usmrozanypotok.pl)*

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRZEKSZTAŁCENIE  
POSIADANEGO PRAWA DO LOKALU W PRAWO ODREBNEJ WŁASNOŚCI**

|    |                                                                                          |                   |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1. | Imię i nazwisko osoby na rzecz której będzie następowało ustanowienie odrębnej własności | Dane wnioskodawcy |
| 2. | Imiona rodziców                                                                          |                   |
| 3. | Numer dowodu osobistego                                                                  |                   |
| 4. | NIP                                                                                      |                   |
| 5. | PESEL                                                                                    |                   |
| 6. | Adres zamieszkania                                                                       |                   |
| 7. | Telefon kontaktowy                                                                       |                   |

|    |                                                                                          |                             |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1. | Imię i nazwisko osoby na rzecz której będzie następowało ustanowienie odrębnej własności | Dane osoby współuprawnionej |
| 2. | Imiona rodziców                                                                          |                             |
| 3. | Numer dowodu osobistego                                                                  |                             |
| 4. | NIP                                                                                      |                             |
| 5. | PESEL                                                                                    |                             |
| 6. | Adres zamieszkania                                                                       |                             |
| 7. | Telefon kontaktowy                                                                       |                             |

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)