

Wejherowo, dnia

Zgłoszenie zgonu Członka Wejherowskiej Spółdzielni Mieszkaniowej

Zgłaszam zgon Członka Wejherowskiej Spółdzielni Mieszkaniowej

.....
Imię i nazwisko zmarłego członka

.....
Adres lokalu w zasobach Spółdzielni

.....
Numer członkowski

Zgon nastąpił w dniu

Akt zgonu nr: USC w:

Podaję adres do korespondencji w sprawach dotyczących lokalu:

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica, kod pocztowy, miejscowość

.....
Numer telefonu, Adres email

Ja niżej podpisany oświadczam, że otrzymałem oraz zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie ochrony danych osobowych (RODO).

.....
Czytelny podpis osoby zgłaszającej

Zarząd Wejherowskiej Spółdzielni Mieszkaniowej

Członkostwo ustało z dniem zgonu, tj.
(na podstawie Art. 3 ust. 1 Ustawy z dnia 15 grudnia 2000r. (tekst jednolity z dnia 02 lipca 2021 poz. 1208)
Skreślono z rejestru członków w dniu

Odnotowano w Protokole z posiedzenia Zarządu nr / z dn.
Uchwałą Zarządu nr

.....
Podpisy i pieczętki Członków Zarządu WSM