

.....
(nazwisko i imię)

Pabianice, dnia.....

.....
(adres)

.....
(tel. kontaktowy)

ZGODA WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Ja, niżej podpisany/a, współwłaściciel/ka lokalu nr przy ul..... w Pabianicach wyrażam zgodę na przyjęcie w poczet członków Pabianickiej Spółdzielni Mieszkaniowej Pana/Pani

.....
(podpis)

.....
(nr pesel)