

.....  
*/Miejscowość, data/*

.....  
*/Imię i nazwisko/*

.....  
*/Adres zamieszkania./*

.....  
*/Tel. kontaktowy/*

### **ZGODA WSPÓŁWŁAŚCICIELA**

Ja niżej podpisany/a, współwłaściciel/ka lokalu nr ..... położonego przy ul. ....  
w Opocznie wyrażam zgodę na przyjęcie w poczet członków Spółdzielni Mieszkaniowej  
Lokatorsko-Własnościowej „Nasz Dom” w Opocznie Pana/Pani .....

.....  
*/podpis/*

.....  
*/nr pesel/*