

Kalisz, dnia

.....
imię i nazwisko osoby zgłaszającej

.....
adres do korespondencji

.....
telefon

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
KALIMET w Kaliszu
ul. Górna 6
62-800 Kalisz**

Niniejszym zgłaszam, że
będący/a; niebędący/a członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „KALIMET” któremu/j przysługiwało
spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu/ własnościowe prawo do lokalu położonego przy ul.
..... w Kaliszu,
zmarł/a w dniu

Przedkładam do wglądu akt zgonu nr

.....
podpis osoby zgłaszającej zgon