

Starogard Gdański

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
kod miejscowość

.....
nr telefonu

**Zarząd Spółdzielni
Mieszkaniowej „Kociewie”
w Starogardzie Gdańskim**

Proszę o wydanie duplikatu:

1)* przydziału lokalu położonego

.....
(adres lokalu)

2)* umowy o ustanowienie prawa do lokalu położonego

.....
(adres lokalu)

.....
podpis

* *niepotrzebne skreślić*