

Kraków, dnia .....

## **Zgłoszenie zgonu Członka Spółdzielni Mieszkaniowej „Łobzów”**

Zgłaszam zgon Członka Spółdzielni Mieszkaniowej „Łobzów”.

.....  
Imię i nazwisko zmarłego członka

.....  
Adres lokalu w zasobach Spółdzielni

.....  
Numer członkowski

Zgon nastąpił w dniu .....

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 Spółdzielni Mieszkaniowej „Łobzów”**

Członkostwo ustało z dniem zgonu, tj. ....  
(na podstawie Art. 3 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. o zmianie ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych (...))

Skreślono z rejestru członków w dniu .....

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

.....  
Podpisy i pieczętki Członków Zarządu SM „Łobzów”