

Gdańsk dnia.....

.....
Imię i Nazwisko Cedenta

.....
Adres

.....
Nr. Telefonu

Do Zarządu S.M. Ujeścisko

Podanie o wyrażenie zgody na cesję umowy rezerwacyjnej

Wnoszę o wyrażenie zgody na cesję umowy rezerwacyjnej nr.....

z dnia dot. lokalu nr..... w Inwestycji..... na:

.....
(Imiona i Nazwisko Cesjonariusza)

.....
(PESEL)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Nr dowodu osobistego)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(e-mail)

Oraz

.....
(Imiona i Nazwisko Cesjonariusza)

.....
(PESEL)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Nr dowodu osobistego)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(e-mail)

.....
Podpis Cedenta