

Dane składającego oświadczenie:, dnia

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

PESEL:

Polski Związek Działkowców
Zarząd Rodzinnego Ogrodu Działkowego
Marzenie we Wrocławiu
ul. Starogroblowa 2, 54-241 Wrocław

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko)
legitymujący się , PESEL ,
jako osoba bliska współmałżonek / dziecko * zmarłego w dniu r.
działkowca (imię i nazwisko), PESEL
....., oświadczam, że:

Rezygnuję z przysługującego mi roszczenia o ustanowienie na moją rzecz prawa
do działki nr położonej na terenie ROD „Marzenie” we Wrocławiu na rzecz
mojego/mojej : brata / siostry / dziecka*, Pana/Pani ,
legitymującego się, PESEL
zamieszkałego/ej we przy ulicy

Jednocześnie oświadczam, że zrzekam się na rzecz wyżej wymienionej osoby
wszelkich praw do nakładów, obiektów oraz nasadzeń znajdujących się na tej działce,
stanowiących masę spadkową po zmarłym.

Oświadczenie składałem dobrowolnie i nie będę w przyszłości zgłaszać żadnych
roszczeń względem ROD „Marzenie” oraz wyżej wymienionej osoby w stosunku do
tej działki i znajdującego się na niej majątku.

.....

(podpis)

* niepotrzebne skreślić