

WSPÓŁWŁAŚCICIEL 1		
Nazwisko i Imię/Nazwa podmiotu		
PESEL/NIP		
Data urodzenia / Imię ojca i matki		
Kraj/ Województwo		
Powiat/ Gmina		
Ulica/ Numer domu/ Numer lokalu		
Kod pocztowy /Miejscowość		
Nr telefonu		
Adres poczty elektronicznej		
Sposób reprezentacji i osoby upoważnionej do reprezentacji (podmioty)		

WSPÓŁWŁAŚCICIEL 2		
Nazwisko i Imię/Nazwa podmiotu		
PESEL/NIP		
Data urodzenia / Imię ojca i matki		
Kraj/ Województwo		
Powiat/ Gmina		
Ulica/ Numer domu/ Numer lokalu		
Kod pocztowy /Miejscowość		
Nr telefonu		
Adres poczty		
Sposób reprezentacji i osoby upoważnionej do reprezentacji (podmioty)		

WSPÓŁWŁAŚCICIEL 3		
Nazwisko i Imię/Nazwa podmiotu		
PESEL/NIP		
Data urodzenia / Imię ojca i matki		

Kraj/ Województwo		
Powiat/ Gmina		
Ulica/ Numer domu/ Numer lokalu		
Kod pocztowy /Miejscowość		
Nr telefonu		
Adres poczty elektronicznej		
Sposób reprezentacji i osoby upoważnionej do reprezentacji (podmioty)		

W przypadku większej liczby współwłaścicieli należy wypełnić kolejne formularze