Moszczenica dnia r.

............................

imię i nazwisko

.................................

Adres zamieszkania

.................................

Miejscowość i kod

Polski Związek Działkowców

Zarząd Rodzinnego Ogrodu Działkowego

„Bawełnianka”

w Moszczenicy ul. Spacerowa 34

Oświadczam, że zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 13 grudnia 2013 r. o rodzinnych ogrodach działkowych, jako małżonek zmarłego/ej w dniu r.

................................... zam. ul. ............................................, ,

(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (miejscowo ść i kod)

wstępuję w stosunek prawny wynikający z umowy dzierżawy działkowej dotyczącej działki nr .............. zlokalizowanej w Rodzinnym Ogrodzie Działkowym „Bawełnianka” w Moszczenicy ul. Spacerowa 34

………………………..

(podpis)

Załącznik - odpis aktu zgonu

Oświadczenie woli trzeba złożyć w terminie 6 miesięcy od dnia śmierci małżonka w zarządzie ROD oświadczenie woli !