............................................... ......................., dnia ....................

(nazwisko i imię)

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

(adres)

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

Polski Związek Działkowców

Zarząd Rodzinnego Ogrodu Działkowego

„ZALESIE” w Lędzinach

ul. Leśna 1; 46-053 Chrząstowice

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

......................................................................................................................................... (data) (nazwisko i imię)

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

(adres)

wstępuję w stosunek prawny wynikający z umowy dzierżawy działkowej dotyczącej działki nr.......... zlokalizowanej w Rodzinnym Ogrodzie Działkowym „ZALESIE”
w Lędzinach

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

(podpis)

Załącznik - odpis aktu zgonu