

ul.

(kod)

(miejscowość)

DEKLARACJA

Oświadczam, że w lokalu przy ul. mieszkają osoba/y.
Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach liczby użytkowników lokalu lub nieobecności dłuższych niż dwa miesiące kalendarzowe.

, dnia
(miejscowość)

(podpis właściciela lokalu)

FORMULARZ TELEADRESOWY

telefon kontaktowy:

adres e-mail*:

adres do korespondencji

jak wyżej: ☐

inny:

Sz.P.

(imię i nazwisko)

(ulica i nr mieszkania)

(kod)

(miejscowość)

(podpis właściciela lokalu)

*w przypadku podania adresu e-mail – wyrażam zgodę na przesyłanie wszelkich informacji dotyczących Wspólnoty Mieszkaniowej na wskazany adres e-mail.

(podpis właściciela lokalu)