

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

o przekazywaniu całości dodatku mieszkaniowego do zarządcy budynku

Proszę o przekazanie całości dodatku mieszkaniowego
na konto zarządcy budynku.

.....
Podpis osoby przyjmującej
oświadczenie

.....
Data i podpis osoby składającej
oświadczenie