

Legnica, dnia 20... r.

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

ul.

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

**OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ DO POBIERANIA
NALEŻNOŚCI ZA LOKAL MIESZKALNY DOTYCZĄCE NR
RACHUNKU BANKOWEGO NA KTÓRY MA BYĆ PRZEKAZYWANY
DODATEK MIESZKANIOWY**

Ja niżej podpisany/a proszę o przekazywanie dodatku mieszkaniowego przyznanego na rzecz..... na lokal mieszkalny położony w Legnicy przy
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

ul.....na rachunek bankowy nr

.....

.....
(podpis osoby uprawnionej do pobierania
należności za lokal mieszkalny)