

Łtowo-Osada, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
.....
adres

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/ny/ legitymująca/cy/ się dowodem osobistym nr
wyrażam zgodę na przekazywanie ryczałtu w ramach otrzymywanego dodatku mieszkaniowego
w okresie od do na konto Zarządcy.

.....
podpis