

W N I O S E K
O OBNIŻENIE STAWKI CZYNSZU ZA 1 m²

1. Wnioskodawca

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

2. Adres zamieszkania

.....

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu:

Zakład Administracji Domów Mieszkalnych

ul. Targowa 19, 19-203 G r a j e w o

4. Rodzaj tytułu prawnego :

5. Powierzchnia użytkowa lokalu

6. Obowiązująca stawka czynszu za 1 m² powierzchni

7. Liczba osób w gospodarstwie domowym

8. Razem dochody gospodarstwa domowego

(według deklaracji)

Potwierdza zarządca domu

pkt. 2 – 6

.....
(data, podpis i zarządcy)