.....
/ nazwisko i imię /

Polkowice, dnia .....

ul. .....

59-100 Polkowice

tel: ……..

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że w/w lokalu zamieszkuje ..... osób.

L.p.	Nazwisko i imię	stopień pokrewieństwa	rodzaj pobytu	Czy przebywa	Nr pesel
1		gł.naj / właśc.			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Adres do korespondencji
(w przypadku innego niż zamieszkania)

.....

.....

.....
/podpis najemcy / właściciela./

LISTA MIESZKAŃCÓW : wyrażam zgodę na umieszczenie nazwiska / nie wyrażam zgody na umieszczenie nazwiska
DOMOFON : wyrażam zgodę na umieszczenie nazwiska / nie wyrażam zgody na umieszczenie nazwiska