

data wpływu

nr rejestru

W N I O S E K
o zakwalifikowanie do najmu lokalu
z mieszkaniowego zasobu Gminy Skoczów

WNIOSKODAWCA:

ADRESA ZAMIESZKANIA:

.....

TELEFONY:

I. PROSZĘ O ZAKWALIFIKOWANIE DO NAJMU LOKALU NIŻEJ WYMIENIONE OSOBY:

L.p.	Nazwisko i Imię	Data urodzenia	PESEL	Stosunek do Wnioskodawcy
1				Wnioskodawca
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

