

Bolków, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Gminno- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
W Bolkowie
Ul. Kolejowa 10
59-420 Bolków

WNIOSEK

Proszę o przekazanie mojego ryczałtu z tytułu dodatku mieszkaniowego na rachunek czynszowy zarządcy budynku, celem pokrycia należności wynikających z umowy najmu lub wynikających z tytułu zarządu nieruchomością wspólną.

.....
czytelny podpis