

Wałbrzych, dnia

.....
(imię)

.....
(nazwisko)

.....
(telefon kontaktowy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że w mieszkaniu przy ul.
w Wałbrzychu/Szczawnie Zdroju* zamieszkują od miesiąca niżej
wymienione osoby:

1.
2.
3.
4.
5.

Jednocześnie zobowiązuję się zgłaszać do Zarządu Spółdzielni każdą zmianę w
składzie osób zamieszkujących w wyżej wymienionym mieszkaniu.

.....
(czytelny podpis)

* - niepotrzebne skreślić