

Nowa Sól, .....

.....  
Imię Nazwisko

.....  
ADRES

.....  
Nr telefonu

Zakład Usług Mieszkaniowych Spółka z o. o.

ul. Wróblewskiego 7

67-100 Nowa Sól

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w moim lok zamieszkują/e .....osoby/a i są to:

- |    |                          |                  |
|----|--------------------------|------------------|
| 1. | .....<br>(imię nazwisko) | .....<br>(PESEL) |
| 2. | .....<br>(imię nazwisko) | .....<br>(PESEL) |
| 3. | .....<br>(imię nazwisko) | .....<br>(PESEL) |
| 4. | .....<br>(imię nazwisko) | .....<br>(PESEL) |
| 5. | .....<br>(imię nazwisko) | .....<br>(PESEL) |
| 6. | .....<br>(imię nazwisko) | .....<br>(PESEL) |
| 7. | .....<br>(imię nazwisko) | .....<br>(PESEL) |

a różnica wynika z tego, iż.....

.....  
W przypadku zmiany ZUM zostanie niezwłocznie poinformowany.

.....  
Czytelny podpis