Hajnówka, dnia ……..………..

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej**

**ul. Parkowa 6**

**17-200 Hajnówka**

*Potwierdzenie wpływu*

…………………………..……..……………………….

(Nazwisko i imię składającego podanie)

ul.

..............................................................

(adres)

.............................................................

**Podanie**

Proszę o wyrażenie zgody na zameldowanie mojej / mojego ( np. wnuka, synowej, itp.) …………………………………………...…………………………………….……………………………………………………………..……… na okres ………………………….…….……………….

………………………………………..

(Podpis)