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)