Hajnówka, dnia

………………..

*Potwierdzenie wpływu*

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej**

**17-200 Hajnówka**

**ul. Parkowa 6**

………………………………………..……………………….

*( Imię i nazwisko składającego podanie)*

ul.

………............................................................

*(adres)*

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

**WNIOSEK**

Proszę o wystawienie zaświadczenia o niezaleganiu / zaleganiu\* w opłatach za lokal mieszkalny przy ul. ………………………………………………………………………….………, którego jestem najemcą / właścicielem / współwłaścicielem.\*

Zaświadczenie jest niezbędne: ………….……………………………………………………………

( proszę podać w jakim celu)

……………………………

*(Podpis)*

\* niepotrzebne skreślić