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