

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko członka S.M. „Suchanino”)

oświadczam, że w mieszkaniu

przy ul. nr mieszkanie nr

od dnia do dnia

będą mieszkały osoby/a.

Informuję, że następujące osoby mieszkają pod innym adresem:

1.

2.

3.

Gdańsk, dnia

.....

(podpis)

* Wypełnia administrator S.M. „Suchanino”

Zgłoszenie przyjęto:

.....

(data i podpis pracownika wraz z pieczętką imienną)

Wprowadzone zmiany:

Liczba osób: było -

jest -

Na okres od do