

SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA im. C. K. NORWIDA
W GDYNI

81-434 Gdynia
ul. Norwida 4

NIP 586-21-09-306

tel./fax 58 622 30 09
e-mail: biuro@smnorwida.pl

OŚWIADCZENIE
o osobach zamieszkujących w lokalu

dane właściciela lokalu :

imię i nazwisko:

adres: ul. Norwida nr 4/

telefon stacjonarny telefon komórkowy

adres e-mail:

Oświadczam, że od dnia-.....-.....r. zamieszkiwać

będzie osób

data zgłoszenia:-.....-..... r. podpis: