

....., dnia

(Miejscowość)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(a) jestem najemcą lokalu wchodzącego w skład zasobu mieszkaniowego Gminy Suchy Dąb, na dowód czego załączam kserokopię umowy najmu.

Zobowiązuję się do rozwiązania umowy najmu z chwilą objęcia lokalu stanowiącego własność Społecznej Inicjatywy Mieszkaniowej KZN - Pomorze sp. z o. o. oraz opróżnienia tego lokalu z zasobu mieszkaniowego gminy w terminie miesiąca w od zawarcia umowy najmu mieszkania z SIM Pomorze.

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)