Radom, dnia …………………………….

……………………………………..

 nazwisko i imię

………………………………………

 adres zamieszkania

Poprzedni adres zamieszkania: ……………………………………………………………………

Nr dowodu:..............................................

PESEL:...................................................

nr telefonu……………….........................

**Miejski Zarząd Lokalami w Radomiu
ul. Garbarska 55/57**

**26-600 Radom**

Saldo zaległości wobec Miejskiego Zarządu Lokalami ogółem: …………………………………

 stan na dzień:……..…………………............

Saldo zaległości wobec Gminy Miasta Radomia ogółem: ………………………………………..

 stan na dzień:……..………………….............

Ja niżej podpisana/ny uznaję powyższe zadłużenie. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że w lokalu zamieszkują:

1...................................................................................

2...................................................................................

3...................................................................................

4...................................................................................

5...................................................................................

6……………………………………………………………

 ………………………………………

 podpis

-VERTE-

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a/ ………………………………………………………………………..

zamieszkały/a/ w Radomiu przy ul………………………………………………………….

legitymujący/a/ się dowodem osobistym seria …….nr……………………………………

uprzedzony/a/ o odpowiedzialności karnej z art.233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że łączny miesięczny dochód brutto osób zamieszkujących w wyżej wymienionym lokalu wynosi ………………………………

słownie:…………………………………………………………………………………………

Ilość członków rodziny utrzymujących się z w. w dochodów ……………………….......

w tym …… niepełnoletnich dzieci.

 …………………………………..

 Podpis