Załącznik nr 1 do regulaminu wymiany okien i drzwi w zasobach mieszkaniowych Gminy Miejskiej w Chodzieży (Zarządzenie nr 25/2014 z dnia 24.10.2014)

Chodzież, dn……

……
(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)
……
(adres)
……
(telefon, adres e-mail)

potwierdzenie wpływu

Mieszkaniowy Zasób Gminy Miejskiej Chodzież
ul. Młyńska 3
64-800 Chodzież

WNIOSEK
dot. **wymiany okna/ drzwi* na koszt MZGM.**

Proszę o wymianę istniejących okna/ drzwi* do zajmowanego lokalu mieszkalnego nr ……. przy ul. ……. w Chodzieży.

U z a s a d n i e n i e

……

……

……

……

……

……

……

……

……

*Niepotrzebne skreślić
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz U. z 2014r. poz. 1182).

……
Podpis składającego wniosek