

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)

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

Chodzież, dn.....

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