

dnia.....

URZĄD MIASTA
Plac Tysiąclecia 25
87-400 Golub-Dobrzyń
pow. golubsko-dobrzyński
woj. kujawsko-pomorskie

WNIOSEK
o zamianę mieszkania

1. *Nazwisko i imię najemcy:*.....

2. *Adres zamieszkania:*

3. *Dane osób zamieszkałych:*

<i>Lp.</i>	<i>Nazwisko i imię</i>	<i>Nr dowodu osobistego</i>	<i>Rok urodzenia</i>	<i>Stosunek pokrewieństwa</i>	<i>Data zameldowania</i>

Potwierdzenie Referatu Ewidencji Ludności o zameldowaniu w/w osób.

4. *Wielkość zajmowanego mieszkania:*

pokój 1 - m², pokój 2 - m², pokój 3 - m², pokój 4 - m²

Powierzchnia mieszkalna - m², powierzchnia użytkowa m²

5. *Przyczyny złożenia wniosku o zamianę:*

.....

6. *Uwagi:*

.....

.....

.....

.....
/czytelny podpis najemcy lokalu/

