

**UPRZEJMIĘ PROSIMY O PRZESŁANIE WYPISANEGO OŚWIADCZENIA LUB DOSTARCZENIE DO
PUNKTU OBSŁUGI KLIENTA ZGODNIE Z MIEJSCEM ZAMIESZKANIA**

Spółka Restrukturyzacji Kopalń S.A.
Oddział w Bytomiu
Zakład Administracja Zasobów Mieszkaniowych
ul. Łużycka 7, 41-902 Bytom

Bytom, dn.....

Pan/Pani.....

ul.....

Miasto.....

Nr telefonu.....

Email.....

OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że w ww. lokalu mieszkalnym zamieszkują i faktycznie z niego korzystają niżej
wymienione osoby:**

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Data zamieszkiwania w lokalu od dnia.....

Przyjmuję do wiadomości, że powyższe informacje są niezbędne do określenia faktycznej ilości osób zamieszkujących w lokalu i ustalenia prawidłowych opłat związanych z jego użytkowaniem. Nr telefonu umożliwi niezwłoczny kontakt w przypadku wystąpienia awarii, a PESEL do aktualizacji ewidencji.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą, a o zmianach mających wpływ na wysokość opłat (ilość osób) będę każdorazowo informował/a wynajmującego najpóźniej do dnia 10-go każdego miesiąca pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej na zasadach ogólnych.

.....
Stanowisko i podpis przyjmującego oświadczenie

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS NAJEMCY/ UŻYTKOWNIKA

Wypełnia pracownik przyjmujący oświadczenie na podstawie przedstawionych przez najemcę/użytkownika informacji, w przypadku, gdy w okresie od ostatniego oświadczenia o osobach zamieszkujących w lokalu – liczba osób uległa zmianie lub zmieniły się osoby zamieszkujące w lokalu.

Wymagane dane:

Imię i nazwisko osób poprzednio zamieszkałych w lokalu

Okres ich zamieszkiwania

Obecny adres ich zamieszkiwania

Telefon kontaktowy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Stanowisko i podpis przyjmującego oświadczenie

.....
**DATA I CZYTELNY PODPIS NAJEMCY/ UŻYTKOWNIKA
ZŁOŻONY W OBECNOŚCI PRACOWNIKA ADMINISTRACJI**