

OŚWIADCZENIE O BRAKU TYTUŁU PRAWNEGO DO LOKALU



SPOŁECZNA INICJATYWA
MIESZKANIOWA SZCZECIN
SP. Z O.O.

DATA

OŚWIADCZENIE O BRAKU TYTUŁU PRAWNEGO DO LOKALU

NAZWISKO	:				
IMIĘ	:		DRUGIE IMIĘ	:	
NAZWISKO RODOWE	:				
DATA I MIEJSCE URODZENIA	:				
ADRES	:		POCZTA	:	
KOD POCZTOWY	:		MIEJSCOWOŚĆ	:	
NUMER TEL.	:		ADRES E-MAIL	:	
PESEL	:		NIP	:	
DOWÓD OSOBISTY SERIA I NUMER	:				
DATA WYDANIA	:		DATA WAŻNOŚCI	:	
WYDANY PRZEZ	:				

Oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego, domu mieszkalnego lub jego części położonego na terenie gminy

DODATKOWE INFORMACJE

Jestem świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 w związku z art. 233 § 1 Kodeksu karnego. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym OŚWIADCZENIU stwierdzam własnoręcznym podpisem.

DATA :

PODPIS :