

Starogard Gd.,

.....
Imię i nazwisko osoby fizycznej
lub nazwa osoby prawnej

.....
Adres

.....
Numer telefonu

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem licytacji stawki miesięcznej czynszu za 1m² powierzchni użytkowej lokalu mieszkalnego w budynku przy ul. Hallera 2.

Podaję numer konta,
na które w przypadku nie wygrania licytacji proszę przelać wadium.

.....
Czytelny podpis