

Imię i nazwisko wnioskodawcy _____

URZĄD MIASTA
KONSTANTYNOWA
ul. Zgierska 2

Adres zamieszkania _____

Data wpływu _____

WNIOSEK

o wzajemną zamianę lokali mieszkalnych

z Panem (ią) _____

zam. _____

1. Osoby mieszkające z wnioskodawcą pod tym samym adresem:

| <i>Nazwisko i imię</i> | <i>Stosunek do wnioskodawcy</i> | <i>Rok urodzenia</i> |
|------------------------|---------------------------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

pieczęć i podpis
biura meldunkowego

Głównym najemcą lokalu jest _____

2. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu

3. Zajmowane mieszkanie składa się z ____ pokoi z kuchnią o powierzchni użytkowej

____ m² w tym mieszkalnej ____ m², kuchnia ____ m², 1. pok. ____ m², 2. pok. ____ m², 3. pok. ____ m², 4 pok.
____ m²

Mieszkanie położone jest na _____ piętrze i wyposażone jest w instalację wod. – kan. gaz, WC, łazienkę, piecze,
centralne ogrzewanie (niepotrzebne skreślić)

Nie zalega / zalega z czynszem w wys. zł

(pkt. 1 i 2 wypełnia administracja budynków)

pieczęć i podpis administratora

4. Życzenie wnioskodawcy dot. lokalu:

.....
.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

.....
podpis współmałżonka