

Szczytno, dnia:

..... (imię i nazwisko)
..... (adres zamieszkania)
12-100 Szczytno

Przyznany dodatek mieszkaniowy proszę przekazywać *)

a) na rachunek bankowy właściciela/zarządcy o numerze:

		X					X					X				
				X						X						

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)