

Piła, dnia .....



**URZĄD MIASTA PIŁY  
WYDZIAŁ SPRAW LOKALOWYCH  
PL. STASZICA 10  
64-92 PIŁA**

**WNIOSEK O PRYZDZIAŁ LOKALU SOCJALNEGO OSOBIE (OSOBOM) OBJĘTEJ (OBJĘTYM)  
WYROKIEM SĄDOWYM O EKSMISJĘ**

1. Oznaczenie wnioskodawcy:.....  
(nazwisko i imię, nazwa)

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania: .....  
(miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

3. Siedziba: .....  
(adres)

4. Adres do korespondencji: .....

5. Telefon, fax: .....

6. Proszę o przydział lokalu socjalnego dla:  
.....  
.....  
.....  
.....

zam. w Pile przy ul. ....,  
objętej / objętym wyrokiem sądowym o eksmisję.

**Załączniki**

- kserokopia prawomocnego wyroku o eksmisję

.....  
(podpis wnioskodawcy)