

Piła, dnia



**PREZYDENT MIASTA PIŁY
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)