Będzin, dnia.....r.

.....

/imię i nazwisko wnioskodawcy/gł.najemcy/

.....

/ulica i numer/

.....

/kod pocztowy, miejscowość/

.....

/numer PESEL/

.....

/seria i numer Dowodu Osobistego/

.....

/wydany przez/

.....

/ numer telefonu/

.....

/ adres zadłużonego lokalu /

Miejski Zakład Budynków

Mieszkalnych Sp. z o.o.
ul. Krakowska 16

42-500 Będzin

ZOBOWIĄZANIE

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

.....

/czytelny podpis wnioskodawcy/