

.....
(Imię i Nazwisko)

Czerwionka-Leszczyzny, dnia

.....
(adres)

.....
(adres)

.....
(tel.)

Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
ul. Ligonía 5c
44-238 Czerwionka-Leszczyzny

WNIOSEK
o rozłożenie na raty zadłużenia

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

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i opublikowanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) w celu realizacji spraw zawartych w piśmie.

.....
(data i podpis)