

Imię i nazwisko

Adres

.....

TEL.....

Gdański Zarząd Nieruchomości Komunalnych SZB

Biuro Obsługi Mieszkańców nr

WNIOSEK

o wykonanie świadczenia osobistego na rzecz GZNK SZB

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Ja, niżej podpisany(a) zwracam się z wnioskiem o zgodę na wykonanie świadczenia osobistego na rzecz Gdańskiego Zarządu Nieruchomości Komunalnych SZB, celem uregulowania zaległości czynszowych w wysokości.....zł.

Uzasadnienie wniosku:

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

Świadczenie wykonam osobiście/wykona inna osoba*:

..... (imię i nazwisko wskazanej osoby)

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

II. WYPEŁNIA GZNK SZB

1. Potwierdzenie zgodności danych dotyczących wnioskodawcy i informacji o stanie zadłużenia z tytułu opłat czynszowych na dzień złożenia wniosku

Stan zadłużenia:zł

Uwagi

.....
.....

.....
(data i czytelny podpis pracownika Działu Windykacji)

2. Wskazanie czynności objętych świadczeniem

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

.....
(data, podpis i pieczęć kierownika Biura Obsługi Mieszkańców)

III. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykonanie świadczenia na rzecz GZNK SZB

.....
(data i podpis Zastępcy Dyrektora ds. Gospodarki Zasobami)

* *niepotrzebne skreślić*
