

# FORMULARZ DANYCH KONTAKTOWYCH

<b>Miejsce złożenia formularza</b>  <b>MIEJSKI ZAKŁAD GOSPODARKI MIESZKANIOWEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ UL. OKOCIMSKA 5 32-800 BRZESKO</b>		<b>Adnotacja o wpływie deklaracji</b>	
<b>DANE WŁAŚCICIELA LOKALU</b>			
Nazwisko			
Imię			
<b>ADRES NIERUCHOMOŚCI</b>			
Miejscowość		Ulica	Nr domu/lokalu
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres nieruchomości)</b>			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/lokalu	
<b>INFORMACJE DODATKOWE</b>			
Numer telefonu		e-mail	
Proszę o przesyłanie naliczeń na powyżej wskazany adres e-mail TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)		Czytelny podpis	