

Ostrowiec Św.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

Do Dyrektora  
Zakładu Usług Miejskich  
w Ostrowcu Świętokrzyskim

## WNIOSEK

Niniejszym wnioskuję o zmniejszenie naliczeń za media na następujące osoby (podać imiona i nazwiska osób nie zamieszkujących w lokalu oraz aktualne miejsce pobytu):

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

Aktualnie w lokalu zamieszkuje..... osoby/osoba

## OŚWIADCZENIE

Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do Art.233 k.k. oświadczam, że powyżej podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym

Podpisy sąsiadów:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

.....  
/Podpis najemcy/

Osoby zameldowane w mieszkaniu:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

.....  
/potwierdzenie organu ewidencji ludności/

W przypadku ,gdy osoby zamieszkują na terenie Ostrowca Świętokrzyskiego potwierdzenie administracji o zgłoszeniu do opłat z miejsca zamieszkania.

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

.....  
/potwierdzenie administracji/

Decyzja Dyrektora Zakładu:

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