

Załącznik nr 2
Zarządzenia nr 6/2025
Dyrektora Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej
z dnia 30.01.2025r.

Czerwionka-Leszczyny dn.....

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej
ul. Ligonía 5c
44-238 Czerwionka-Leszczyny**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi spłaty zaległości w formie świadczenia rzeczowego na rzecz Wierzyciela, Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Czerwionce-Leszczynach na podstawie Porozumienia. Świadczenie rzeczowe polegać będzie na.....

.....

Zaległości dotyczą lokalu mieszkalnego położonego w Czerwionce-Leszczynach, przy ul.....

Jednocześnie oświadczam, że Porozumienie w sprawie spłaty zaległości w formie świadczenia rzeczowego wykonam osobiście/ wykona w moim imieniu.....

Deklaruję gotowość do rozpoczęcia realizacji świadczenia rzeczowego od dnia.....

.....
(data i czytelny podpis)

Akceptacja Referatu Windykacji :
Spełnia warunki do przystąpienia do Programu Realizacji Świadczeń Wzajemnych

.....
(data i podpis pracownika)