SZENTKIRÁLYI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
TISZAUGI KIRENDELTSÉGE
6064 Tiszaug, Rákóczi Ferenc út 51.
Tel.: (56) 563-022, fax: (56) 328-001

P6

N Y I L A T K O Z A T *

önkormányzati bérlakásba történő befogadáshoz

Alulírott nyilatkozom, hogy a Tiszaug ……u. (út, tér) …… házszám…….. em. …… ajtó szám alatti önkormányzati bérlakásba történő befogadásához adott hozzájárulás esetén **kötelezettséget vállalok arra, hogy amennyiben a bérlő(k) bérleti jogviszonya bármilyen okból megszűnik, vagy az engedélyezett időtartam lejár, a lakást elhagyom.**

Tiszaug, 20……..év…….hó…….nap.

Név:……...……	Név:……
Születési hely, idő:…….……	Születési hely, idő:……..
Anyja neve:…….……...	Anyja neve:…….
Szem.ig.szám:…….……...	Szem.ig.szám:…….
Aláírás:……...	Aláírás:……...

Tanuk:

Név:…….	Név:……
Lakcím:……	Lakcím:…...……
Szem.ig.szám:…….	Szem.ig.szám:…….
Aláírás:……	Aláírás:……...

**** A nyilatkozatot a befogadni kívánt személy tölti ki.***