Sławków, dnia………………………………………

…………………………………………………………..…

Imię i nazwisko

…………………………………………………..…………

Ulica, nr domu

……………………………..………………………………

Kod pocztowy, miejscowość

………………………………………………………………

PESEL

**UPOWAŻNIENIE DO PRZEKAZANIA RYCZAŁTU**

Upoważniam Miejski Zarząd Budynków Komunalnych w Sławkowie,

w okresie od ………………………..……....do ……………………….……………

 przekazania ryczałtu mieszkaniowego na rachunek bankowy zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania za lokal mieszkalny o numerze:

 Numer konta bankowego

…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

 przekazania ryczałtu mieszkaniowego na mój rachunek bankowy,

 Numer konta bankowego

 wypłaty w kasie Miejskiego Zarządu Budynków Komunalnych w Sławkowie.

……………………………………….…………….

Podpis wnioskodawcy