

Łaziska Górne, dn.

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Łaziska”

43-170 Łaziska Górne

Ul. Spokojna 2

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że z dniem zmieniłam nazwisko

Z

na

.....

.....

Czytelny podpis

.....

Potwierdzenie podpisu przez pracownika SM „Łaziska”