



ZARZĄD BUDYNKÓW I LOKALI KOMUNALNYCH W SZCZECINIE

WNIOSEK O ZAMIANĘ LOKALU MIESZKALNEGO

Szczecin, dnia

.....
Nazwisko i imię najemcy lub pełnomocnika

.....
Adres korespondencyjny

.....
Telefon

**Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych
w Szczecinie
Dział Zamiany Mieszkań
ul. Mariacka 25
70-546 Szczecin**

WNIOSEK o zamianę lokalu mieszkalnego

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

stan cywilny

2. Imię i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

stan cywilny

3. Adres lokalu do zamiany..... Rejon.....

4. Osoby zamieszkałe z wnioskodawcą stopień pokrewieństwa i rok urodzenia

- 1)
2)
3)
4)
5)

5. Wielkość mieszkania:

Pokój Pokój Pokój Pokój Pokój Przedpokój
Kuchnia Łazienka WC Inne **Razem**

6. Czy lokal był już przedmiotem zamiany: nie tak w roku

7. Powyższy lokal chcę zamienić na lokal położony przy

8. Uzasadnienie zamiany

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku zgodnie z wymogami Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. z późn. zm. Jednocześnie oświadczam, że tym samym zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do danych oraz ich poprawianie.

.....
Podpis wnioskodawcy