

.....

.....

.....

.....

(Pełna nazwa/ nazwisko i imię
Adres siedziby/ zamieszkania
Telefon kontaktowy)

Miejski Zespół Gospodarki
Lokalowej i Administracji
ul. Floriana 4
44-190 Knurów

**Załącznik do wniosku o udzielenie ulgi
za lokal użytkowy.....
dotyczący ilości osób zatrudnionych**

Informuję, że na dzień zatrudniamosób, w tym osób
niepełnosprawnych.....

.....

data

.....

czytelny podpis najemcy (z podaniem imienia i nazwiska)