

Kraków, data

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE O WYZBYCIU SIĘ TYTUŁU PRAWNEGO DO LOKALU

Oświadczam, że do dnia podpisania umowy najmu oraz umowy uczestnictwa z SAN wyzbędę się tytułu prawnego do budynku mieszkalnego jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego, spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu lub spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu, którego przedmiotem jest lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny .

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 w związku z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Fundacja Internationaler Bund Polska
al. Daszyńskiego 22, 31-534 Kraków
tel. +48 12 686 53 80 / e-mail: san.krakow@ib-polska.pl

NIP: 676-22-90-123
REGON: 120031453
KRS: 0000231494

Zadanie Publiczne jest realizowane na zlecenie Miasta Krakowa, współfinansowane ze środków europejskich.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

