

Közös képviselő nyilatkozata a lakásfenntartási települési támogatás megállapításához

Alulírott _____ (név, _____ megnevezés)
_____ (cím, székhely), mint közös képviselő, a szociális
ellátásokról szóló 3/2015. (II.19.) önkormányzati rendelet 12. § (2) bekezdés d) pontjában foglaltak alapján
igazolom, hogy _____ (név)
_____ (lakcím)

közös mérővel rendelkező társasházi lakásban lakó, _____ szolgáltatást igénybe vevő
személy, vagy

a _____ szolgáltatás díját a szolgáltató részére
díjszétosztás nélkül fizető társasház lakója

(a megfelelő négyzetbe X jelet kell tenni),

aki a szolgáltatási díj megfizetésére köteles.

Azonosító adatok a szolgáltatást igénybe vevő személyre tekintettel:

1. A szolgáltató megnevezése: _____

2. Fogyasztó/ügyfél azonosító: _____

3.1) Fogyasztási hely azonosító: _____

VAGY

3.2) A mérő azonosító száma/hőközpont azonosító száma: _____

Kelt: _____, _____

aláírás