

Közös képviselő nyilatkozata a lakásfenntartási települési támogatás megállapításához

Alulírott _____ (név, megnevezés)
_____ (cím, székhely), mint közös képviselő, a szociális
ellátásokról szóló 4/2015. (II.16.) önkormányzati rendelet 17. § (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