

3. melléklet a 3/2020.(I.31.) önkormányzati rendelethez

**Közös képviselő nyilatkozata  
a lakásfenntartási támogatás megállapításához**

Alulírott ..... (név, megnevezés) ..... (cím, székhely),  
mint közös képviselő 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: .....

**4. Közös költség igazolt összege: .....Ft/hó**

**Dunaföldvár, .....év ..... hó .....nap**

.....  
közös képviselő aláírása