

Közös képviselő nyilatkozata a természetben nyújtott települési támogatás megállapításához

Alulírott (név, megnevezés)
(cím, székhely), mint közös képviselő, a balatonalmádi Város Önkormányzat Képviselő-
testületének pénzübeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról .../2015.(...) rendelet 10. §-a
(2) bekezdésének c) pontjában foglaltak alapján igazolom, hogy
.....(név)
..... (lakcím)

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

☐ aszolgáltatás 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 azonosító száma:

Kelt:,

.....
aláírás