Imię i nazwisko , nazwa Drawsko Pom…………………..

 Starosta Drawski

 Pl.Elizy Orzeszkowej 3

 78-500 Drawsko Pomorskie

**Wniosek o wydanie zaświadczenia**

Zgodnie z art. 2 ust 3 ustawy z dnia 24 czerwca 1994r. o własności lokali proszę o wydanie zaświadczenia o samodzielnym lokalu

…………………… ……………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

Załączniki:

………………….

………………….

………………….

 **……………………………………**

 Podpis wnioskodawcy

Wniosek **F-7.5-04/AB/01**