



BURMISTRZ ŁABISZYNA

Urząd Miejski w Łabiszynie
ul. Plac 1000 lecia 1, 89-210 Łabiszyn
tel.: 52 384 40 52
e-mail: urząd@labiszyn.pl

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, dnia

.....
miejsowość / ulica nr domu / lokalu

.....
kod pocztowy

Oświadczenie o numerze konta

Ja niżej podpisany/na, wyrażam zgodę na przekazanie uzyskanego dofinansowania, w ramach *Dotacji celowej na wymianę źródeł ciepła zasilanych paliwami stałymi w budynkach i lokalach mieszkalnych na terenie Gminy Łabiszyn*, na rachunek osobisty:

nazwa banku:

nr konta:

właściciel konta:

(jeśli inny, niż Wnioskodawca)

.....

podpis Wnioskodawcy