



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, miejscowość

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