

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 hónap

.....
közös képviselő aláírása