

Świętochłowice, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

.....  
(adres e-mail)

**OŚWIADCZENIE**  
**O UZNANIU ZALEGŁOŚCI OPŁAT Z TYTUŁU NAJMU/ NAJMU / DZIERŻAWY/**  
**BEZUMOWNEGO UŻYWANIA \* LOKALU UŻYTKOWEGO / GARAŻU /**  
**OGRÓDKA / POWIERZCHNI REKLAMOWEJ \***

Ja ....., zamieszkały/a w Świętochłowicach przy ulicy ....., legitymujący/a się dowodem osobistym nr ....., PESEL ..... oświadczam, że uznaję moje zaległości z tytułu umowy najmu / dzierżawy / bezumownego używania\* lokalu użytkowego / garażu / ogródka / powierzchni reklamowej\* położonego w Świętochłowicach

przy ulicy ..... w stosunku do MPGL w Świętochłowicach sp. z o.o. , które na dzień ..... 20.....r. wynoszą:

zaległość opłat z tytułu umowy najmu / dzierżawy/ bezumownego używania\*:

..... zł.

odsetki od zaległości opłat z tytułu umowy najmu / dzierżawy bezumownego używania\*

..... zł.

łącznie ..... zł.

.....  
(data)

.....  
(podpis oświadczającego)

.....  
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić

**Sekretariat**  
ul. Tunelowa 241-600 Świętochłowice  
tel.: 32 346-08-50; 32 245-40-21

**Dział Eksploatacji**  
ul. Tunelowa 2, 41-600 Świętochłowice  
tel.: 32 346-08-72

**Dział Windykacji**  
ul. Tunelowa 2, 41-600 Świętochłowice  
tel.: 32 346-08-62

**Dział ds. Analiz Ekonomicznych i Rozliczeń**  
ul. Tunelowa 2, 41-600 Świętochłowice  
tel.: 32 346-08-66

**ADM 1 – WSPÓLNOTY MIESZKANIOWE**  
ul. Bytomska 22, 41-600 Świętochłowice  
tel.: 32 245 21 53; 32 245 22 47

**ADM 2 – LIPINY**  
ul. Wallisa 2, 41-605 Świętochłowice  
tel.: 32 245 33 61

**ADM 3 – CENTRUM**  
ul. Katowicka 33, 41-600 Świętochłowice  
tel.: 32 245 21 85

**ADM 4 – CHROPACZÓW**  
ul. Łagiewnicka 20, 41-608 Świętochłowice  
tel.: 32 245 60 80