

Městský úřad Hrob

U Radnice 234
417 04 Hrob
tel.: 417 568 565

ŽÁDOST O PRONÁJEM BYTU

adresa dle zveřejněné nabídky: _____

Žadatel/é:

jméno, příjmení: _____

datum narození: _____ rodinný stav _____

adresa trvalého pobytu: _____

doručovací adresa: _____

telefon, email: _____

jméno, příjmení: _____

datum narození: _____ rodinný stav _____

adresa trvalého pobytu: _____

doručovací adresa: _____

telefon, email: _____

Další osoby, které s Vámi budou užívat byt:

Jméno a příjmení	Datum narození	vztah k žadateli
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

