

## Městský úřad Hrob

U Radnice 234

417 04 Hrob

tel.: 417 568 565

### OZNÁMENÍ O ZMĚNĚ POČTU OSOB V BYTĚ

adresa domu: \_\_\_\_\_ číslo bytu: \_\_\_\_\_

#### Nájemce:

jméno, příjmení: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

telefon, email: \_\_\_\_\_

#### Oznamuji změnu osob, které se mnou užívají byt:

v bytě již nebydlí od \_\_\_\_\_:

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

v bytě nově bydlí od \_\_\_\_\_:

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

Datum \_\_\_\_\_

podpis \_\_\_\_\_