

Gliwice, dnia .....

Zakład Gospodarki Mieszkaniowej  
Pl. Inwalidów Wojennych 12, 44-100 Gliwice

**Formularz zgłoszeniowy do przetargu na sprzedaż lokalu/garażu\***  
**(dotyczy osoby fizycznej / osób fizycznych\*)**

przy ul. ....

Dane oferenta:

Dane współmałżonka:

.....  
imię i nazwisko

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
adres

.....  
pesel

.....  
pesel

.....  
nr i seria dowodu osobistego

.....  
nr i seria dowodu osobistego

.....  
adres email

.....  
adres email

.....  
telefon do kontaktu

.....  
telefon do kontaktu

.....  
stan cywilny

Rozdzielność majątkowa: tak / nie\*

W imieniu oferenta, zgodnie z pełnomocnictwem REP A NR ...../..... będzie działał pełnomocnik\*:

imię i nazwisko .....

pesel .....

nr i seria dowodu osobistego .....

**W przypadku nie wygrania przetargu proszę o zwrot wadium na:**

- numer konta z którego zostało wpłacone\*

- numer konta : .....\*

.....

czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić