

Wolsztyn, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres/

.....  
/telefon/

**URZĄD MIEJSKI W WOLSZTYNIE**  
**64-200 WOLSZTYN, RYNEK 1**

**WNIOSEK**

**O WYRAŻENIE ZGODY NA ZAMIANĘ LOKALI MIESZKALNYCH**

Proszę o wyrażenie zgody na zamianę lokali mieszkalnych zgodnie z  
przedłożoną wstępną umową zamiany.

.....  
/podpis/