

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

EMŠO: _____

Davčna številka: _____

Telefon: _____



JAVNI
STANOVANJSKI
SKLAD
MESTNE
OBČINE
LJUBLJANA

ZADEVA: SKLENITEV NAJEMNE POGODBE PO SMRTI NAJEMNIKA

Podpisani/a _____

prosim za sklenitev najemne pogodbe za stanovanje št. _____,

na naslovu _____.

Prejšnji najemnik/ca, sedaj pokojni/a _____,

je dne _____ umrl/a.

Priloge:

- izpisek iz matične knjige umrlih
- potrdilo o poravnanih obveznostih

Datum: _____

Podpis: _____

