JAVNI MEDOBČINSKI STANOVANJSKI SKLAD
MARIBOR
Grajski trg 1
2000 Maribor

JAVNI MEDOBČINSKI
STANOVANJSKI SKLAD
MARIBOR

SKLENITEV NAJEMNE POGODBE PO SMRTI NAJEMNIKA

Ime in priimek vlagatelja: _____

Naslov: _____

EMŠO: | | | | | | | | | | | | | |

Davčna številka: | | | | | | | | |

Telefon: _____

Sorodstveno razmerje do najemnika/ce, pokojnika/ce: _____

prosim za sklenitev najemne pogodbe za stanovanje številka ____ v

_____
Ulica in kraj

prejšnjega najemnika/ce, pokojnika/ce _____
Ime in priimek

Priloge:

- Najemna pogodba
- Izpisek iz matične knjige umrlih
- Potrdilo o poravnanih obveznostih za stanovanje
- Dokazilo o stalnem prebivališču

Datum: _____ **Podpis: _____**