



Warszawa,

dnia

.....

WOiPiP „O-ES-HA”
Al. Wł. Reymonta 8
01-842 Warszawa

Szanowna/y Pan/i

.....

lok.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z regulaminami obowiązującymi w budynku Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych „O-ES-HA” a w szczególności:

1. wyciągiem z Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego*;
2. Regulaminem Mieszkańców;

oraz zastosuję się do ich przestrzegania, jednocześnie zobowiązuję się do regulowania czynszu za zakwaterowanie „z góry” do 15-go dnia każdego miesiąca na rachunek bankowy lub kasie/recepcji WOiPiP „O-ES-HA”. W przypadku zaległości ponad 1 m-c nastąpi wykwaterowanie w trybie natychmiastowym.

Ponadto użytkowanie lokalu w sposób niezgodny ze standardami przewidzianymi Umową i Regulaminem spowoduje potrącenie odszkodowania z pobranej kaucji.

*Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zawierania odrębnych Umów np. o dostęp do internetu, telewizji, telefonu itp. wymagana jest każdorazowo zgoda administracji budynku, a jednocześnie WOiPiP „O-ES-HA” **nie jest stroną w postępowaniu.***

.....

podpis

****Informacja:***

Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego znajduje się w Recepcji.