

(Отчет о расходах на совместное проживание для DPI)
DPI Statement of Shared Housing Costs

Лица, проживающие _____ в течение периода, указанного
АДРЕС

в сопроводительном письме:

Имя клиента					
Имя	Отношение к вам	Возраст	Взнос каждого лица в оплату:		
			Аренды	Отопления	Другое (укажите сумму и тип)
1.	Я		\$	\$	\$ _____
2.			\$	\$	\$ _____
3.			\$	\$	\$ _____
4.			\$	\$	\$ _____
5.			\$	\$	\$ _____
6.			\$	\$	\$ _____

Подпись каждого лица старше 18 лет, проживавшего по данному адресу:

Подпись	Дата	Имя печатными буквами	Телефон
Подпись	Дата	Имя печатными буквами	Телефон
Подпись	Дата	Имя печатными буквами	Телефон
Подпись	Дата	Имя печатными буквами	Телефон
Подпись	Дата	Имя печатными буквами	Телефон
Подпись	Дата	Имя печатными буквами	Телефон