

Nr ...../11  
(wypełnia Spółdzielnia)

Elbląg, dnia .....-.....-2011

.....

(imię i nazwisko)

ul. ....

(ulica i numer)

82-300 Elbląg

Telefon: .....

PIĘTRO: .....

Spółdzielnia Mieszkaniowa „ZAKRZEWO”

Ul. Robotnicza 246

82-300 Elbląg

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wymianę okien w moim mieszkaniu:  
(pokój duży, pokój średni, pokój średni, pokój mały, kuchnia)\*

Proszę o zwrot kosztów montażu.

.....

(podpis czytelny)

-----

\* podkreślić właściwe pomieszczenie