

Siemianowice Śl. dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres lokalu)

.....
(telefon kontaktowy)

Spółdzielnia Mieszkaniowa „FABUD”
ul. Kapicy 3
41-100 Siemianowice Śląskie

Proszę o zmianę naliczeń od miesiąca z tytułu:

<input type="checkbox"/>	ZW (zimnej wody)
<input type="checkbox"/>	CW (cieplej wody)
<input type="checkbox"/>	CO (centralnego ogrzewania)
<input type="checkbox"/>	Zmiany ilości osób (dot. śmieci, gazu*)

/* gaz dotyczy jedynie lokali w budynkach przy ul. Wyzwolenia 9a,9b,9c oraz 12a,12b w Siemianowicach Śląskich/

.....
(podpis)