

..... Września, dnia .....

*/imię i nazwisko/*

ul. ....

62-300 Września

telefon .....

Do Wrzesińskiej Spółdzielni Mieszkaniowej

we Wrześni

Proszę o wyrażenie zgody na wymianę grzejnika c. o. ....

..... w moim mieszkaniu.  
*(w jakich pomieszczeniach)*

Proszę o wyrażenie zgody na likwidację grzejnika c. o. ....

..... w moim mieszkaniu.  
*(w jakich pomieszczeniach)*

.....  
*/czytelny podpis/*