Sosnowiec, dnia ………………………………….

………………………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………………….

Adres

………………………………………………………

Nr telefonu kontaktowego

**Spółdzielnia Mieszkaniowa „NASZA”**

**ul. Staszica 19a**

**41-200 Sosnowiec**

Zwracam się z prośbą o wymianę uszkodzonego podzielnika kosztów ciepła w :………………………………………………\*

Wyrażam zgodę na obciążenie ,mnie kosztami w/w usługi zgodnie z cennikiem firmy rozliczającej koszty ciepła w terminie indywidualnego rozliczenia kosztów c.o.

*\*proszę podać nazwę pomieszczenia : kuchnia, pokój duży, pokój średni, pokój mały.*

………………………………………………………..

podpis