Sosnowiec, dnia ………………………………….

………………………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………………….

Adres

………………………………………………………

Nr telefonu kontaktowego

**Spółdzielnia Mieszkaniowa „NASZA”**

**ul. Staszica 19a**

**41-200 Sosnowiec**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wymianę we własnym zakresie następującej stolarki okiennej:

Typ okna:

1. Kuchnia …………………………………………………………….
2. Pokój ……………………………………………………………
3. Pokój ……………………………………………………………
4. Pokój ……………………………………………………………
5. Pokój ……………………………………………………………
6. Pokój ……………………………………………………………

Przeglądu stolarki okiennej dokonano w dniu ……………………………………………………………….

………………………………………………………..

podpis