

.....
Imię i Nazwisko

.....
(adres)

.....
Nr telefonu kontaktowego

Sosnowiec, dnia

**SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA
„ŚRODULA”**

ul. Prusa

41-219 SOSNOWIEC

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

typ okna

1. kuchnia
2. pokój duży
3. pokój średni
4. pokój mały
5. pokój

Przeгляdu stolarki okiennej dokonano w dniu:

.....
Podpis