..................................................................... Sosnowiec, dnia ..........................

Imię i Nazwisko

..................................................................................

(adres)

..................................................................

Nr telefonu kontaktowego

**W N I O S E K**

**o zmianę ilości miesięcznego wymiaru zaliczki na cele: zwu, cwu. i c.o.**

Proszę o zwiększenie / zmniejszenie\* ilości zużycia wody j.n. począwszy od miesiąca ................. 20……… roku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| zużycie miesięczne | dotychczasowe | deklarowane |
| **woda zimna** | .............................. zł | .............................. zł |
| **woda ciepła** | .............................. zł | .............................. zł |
| **co** | .............................. zł | .............................. zł |

UZASADNIENIE:..................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

............................................................

czytelny podpis składającego wniosek

\* niepotrzebne skreślić