

Łaziska Górne, dn.
(data)

.....
Imię i nazwisko
.....
Kod i miejscowość
.....
Ulica, nr domu, nr mieszkania
.....
Telefony kontaktowe

[Potwierdzenie odbioru przez Spółdzielnię]

WNIOSEK

ZARZĄD SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ
„RAZEM”
ul. Świętej Barbary 4
43-170 Łaziska Górne

Dotyczy: wyrażenia zgody na wymianę stolarki okiennej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wymianę stolarki okiennej w moim mieszkaniu:

.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod i miejscowość)

w pomieszczeniach*:
(np. kuchnia, pokój I, pokój II itp.)

Ponadto proszę o podanie warunków wymiany stolarki okiennej oraz o powołanie Komisji, która dokona obmiaru okien i spíše „protokół wymiany stolarki okiennej”, który wraz z oryginalnymi fakturami będzie podstawą do dofinansowania 50% kosztów wymiany stolarki okiennej w moim mieszkaniu.

.....
Czytelny podpis

* proszę wymienić pomieszczenia w których wymieniana będzie stolarka okienna