

Kwidzyn, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

**Zakład Usług Mieszkaniowych sp. z o.o.
ul. Kościuszki 43
82 – 500 Kwidzyn**

Proszę o wyrażenie zgody na wymianę grzejnika* / grzejników*
w pomieszczeniu* /pomieszczeniach*

(nazwać pomieszczenie)

w lokalu, którego jestem właścicielem.

* Niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)