

.....

Trzemeszno, dnia .....

ul. ....

62-240 Trzemeszno

tel. ....

Nr konta .....

Do Zarządu

Spółdzielni Mieszkaniowej

ul. Piastowska 6/12

62-240 Trzemeszno

Uprzejmie proszę o częściową refundację poniesionych kosztów przy wymianie okna \*/ balkonowego/ kuchennego/ pokojowego / w moim mieszkaniu, zgodnie z obowiązującymi zasadami finansowymi w tut. Spółdzielni.

Z poważaniem:

.....

\*nie potrzebne skreślić