

Komorowo, dnia..... r.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

**Spółdzielnia Mieszkaniowa „Adamowo”
Komorowo 23
64-200 Wolsztyn**

WNIOSEK O ZMIANĘ ILOŚCI OSÓB

Proszę o zmniejszenie/ zwiększenie opłaty za wywóz nieczystości w związku ze zmianą ilości osób zamieszkujących w mieszkaniu od dnia.....

Dotychczasowa

ILOŚĆ OSÓB

.....

Nowa

ILOŚĆ OSÓB

.....

.....

/- / podpis