

Wola, dn.....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres do korespondencji/  
.....

.....  
/telefon kontaktowy/

**Spółdzielnia Mieszkaniowa „WOLA”**  
43-225 Wola ul. Lipowa 7

Proszę o naliczenie zaliczek od miesiąca.....

w wysokości:

zimna woda.....m<sup>3</sup>

podgrzanie ciepłej wody.....m<sup>3</sup>

ścieki.....m<sup>3</sup>

c.o.....zł/m<sup>2</sup>

Ilość osób: .....

.....  
(podpis mieszkańca)