……………………………. Wola, dnia……..…………

 imię i nazwisko

ul. …………………………

adres lokalu

43-225 Wola

Nr telefonu……………….

 Spółdzielnia Mieszkaniowa „WOLA”

 43-225 Wola

Proszę o naliczanie zaliczek od miesiąca ……………….. w wysokości:

* zimna woda ………… m3
* podgrzanie wody ………… m3
* odprowadzanie ścieków ………… m3

Zmiana dotyczy okresu rozliczeniowego:

- bieżącego.………

- bieżącego i kolejnych ……….. (zaznaczyć właściwy)

* c.o. ………… zł/m2

………………………….

podpis wnioskodawca