

.....
(miejsowość i data)

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Nr telefonu

Zarząd
Spółdzielni Mieszkaniowej
w Chojnicach

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wymianę następujących okien we własnym zakresie:

Jednocześnie proszę o wpisanie mnie na listę osób oczekujących na refundację.

.....
(podpis)