

Myszków dn.....

**Myszkowska Spółdzielnia Mieszkaniowa
ul. 11-go Listopada 7 Myszków**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wymianę okien w moim mieszkaniu:

(pokój duży, pokój średni, pokój średni, pokój mały, kuchnia)*

Proszę o zwrot kosztów montażu okien.

Imię i nazwisko.....

adres ul.....nr...../.....

(podpis czytelny).....

* podkreślić właściwe pomieszczenie