

Płock, dn. _____ - ____ - ____
(rok-miesiąc-dzień)

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
(Adres)

Płocka Spółdzielnia Mieszkaniowa
Lokatorsko – Własnościowa
ul. Obrońców Westerplatte 6 a
09-400 Płock

Podanie

Proszę o zmianę zaliczkowej opłaty za zużycie wody w lokalu nr.....

przy ul.

- na kwotę zł

począwszy od miesiąca

.....

Czytelny podpis