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

……
Imię i nazwisko

……

……
(Adres zgodny z rachunkiem bankowym)

Płocka Spółdzielnia Mieszkaniowa

Lokatorsko – Własnościowa

ul. Obrońców Westerplatte 6 a

09-400 Płock

Proszę o zwrot kwoty …… zł wynikającej z rozliczenia

mieszkania nr …… przy ul. …… :

1. Mediów za …… rok*
2. Kartoteki opłat za mieszkanie na dzień _____-___-___*
(rok-miesiąc-dzień)

na rachunek bankowy numer:

……
Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić