

.....
.....
.....

W rzeźnia, dnia

Do
Zarządu W S M
Ul. Kilińskiego 10
62-300 W rzeźnia

W N I O S E K O W Y D A N I E Z A Ś W I A D C Z E N I A

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wysokości opłat miesięcznych za lokal mieszkalny położony we W rzeźni przy ul.
Zaświadczenie potrzebuję w celu przedłożenia w

.....