

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

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 brak zaległości w opłatach na dzień..... za lokal mieszkalny położony we W rzeźni przy ul. ....

Zaświadczenie potrzebuję w celu przedłożenia w .....

.....