

.....
(imię i nazwisko)

Gdańsk, dnia

.....
(Adres)

.....
(telefon kontaktowy)

LWSM „Morena”
ul. Migowska 77A
80-287 GDAŃSK

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o montaż podzielnika kosztów ciepła w

.....*

Wyrażam zgodę na obciążenie mnie kosztami w/w usługi zgodnie z cennikiem firmy rozliczającej koszty ciepła w terminie najbliższego indywidualnego rozliczenia kosztów c.o.

.....
Podpis

* podać nazwę pomieszczenia: kuchnia, pokój mały, pokój średni, pokój duży, pomieszczenie dodatkowe, korytarz.