

.....
Imię i Nazwisko

Gdańsk, dnia

.....
Adres

.....
Numer telefonu kontaktowego

LWSM „Morena”

ul. Migowska 77A

80-287 GDAŃSK

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o dokonanie ponownego rozliczenia kosztów ciepła za okres:
..... w związku z błędnym rozliczeniem kosztów* :

- centralnego ogrzewania,
- ciepłej wody

UZASADNIENIE :

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

.....
Podpis

* odpowiednio zaznaczyć