

Piła, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/
64-920 Piła

**Pilska Spółdzielnia Mieszkaniowa
Lokatorsko-Własnościowa w Pile
ul. Sikorskiego 33
64 – 920 Piła**

Zwracam, się z prośbą o zmianę od dnia normy zużycia

..... z na

.....
/Podpis/