

Konin, dn.

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Zatorze” w Koninie
Ul. Noskowskiego 1A
62-510 Konin

Proszę o wyrażenie zgody na przeprowadzenie w mieszkaniu jw. prac remontowych polegających na:

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....

.....
Podpis