

Zduńska Wola, dnia

.....
Imię i nazwisko osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu

ulica

98-220 Zduńska Wola

Numer telefonu

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Lokator”

ul. Łaska 46

98-220 Zduńska Wola

Proszę o wyrażenie zgody na zmianę funkcji pomieszczeń polegającej na przeniesieniu kuchni do pokoju mieszkania przy ul. m

Powyższe prace wykonam we własnym zakresie i na własny koszt.

.....
Podpis osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu

Załączniki:

Szkic mieszkania z zaznaczonymi ścianami/ścianą do wyburzenia.