

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 wymianę we własnym zakresie drzwi wejściowych do mieszkania przy ul. m

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