

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 zmianę ilości osób za wywóz odpadów z mieszkania nr ..... przy  
ul. .... w Zduńskiej Woli.

Obecnie w mieszkaniu przebywają ... .. osoby. Przed zmianą płacone było za ..... o s o b y .

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