



Koszalin, dnia r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, nr lokalu)

.....
(miejscowość)

.....
(nr telefonu)

Zarząd Budynków Mieszkalnych
ul. Połczyńska 24
75-815 Koszalin

WNIOSEK O POTWIERDZENIE STANU KONTA

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie stanu konta lokalu mieszkalnego przy ulicy: w Koszalinie, którego głównym najemcą/użytkownikiem jest Pan/i:

.....
Podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić