



Koszalin, dnia..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, nr lokalu, miejscowość)

.....
(nr telefonu)

.....
(adres e-mail)

ODBIÓR DECYZJI W SPRAWIE

ODBIÓR OSOBISTY	
WYSŁAĆ NA ADRES E-MAIL	
POWIADOMIĆ TELEFONICZNIE	
WYSŁAĆ NA ADRES	

*odpowienie zaznaczyć X

Zarząd Budynków Mieszkalnych
ul. Połczyńska 24
75-815 Koszalin

Zwracam się z prośbą o zwrot kaucji mieszkaniowej wpłaconej za lokal
znajdujący się w Koszalinie przy ul.

Wyjaśniam, że lokal został
(zdany, wykupiony- należy podać termin i podstawę zwrotu kaucji)

Proszę o wypłatę zabezpieczenia (zaznaczyć właściwe):

- gotówką,
- przelewem nr rachunku bankowego.....

.....
Podpis wnioskodawcy