

.....
Imię, nazwisko

Rabka-Zdrój, dnia.....

.....
adres

.....
nr telefonu kontaktowego

**Zarząd
Rabczańskiej Spółdzielni Mieszkaniowej
Lokatorsko-Własnościowej w Rabce-Zdroju
ul. Słoneczna 10
34-700 Rabka-Zdrój**

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu z opłatami
mieszkaniowymi pod w .w . adresem w celu przedłożenia

.....

.....
(podpis)