

.....
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**

Dotyczy: zgody na wymianę stolarki okiennej

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wymianę stolarki okiennej oraz podanie warunków technicznych wymiany,

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/