

Imię :

Rabka-Zdrój,

Nazwisko :

Adres :

tel:

RABCZAŃSKA SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA
ul. Słoneczna 10
34-700 Rabka-Zdrój

Proszę o zmianę zaliczki :

- na zimną wodę z m³ na m³

- na ciepłą wodę z m³ na m³

od miesiąca 20..... r.

.....
podpis osoby posiadającej tytuł prawny