

.....
imię i nazwisko

Ostrów Wielkopolski, dnia

.....
.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

**Ostrowska Spółdzielnia Mieszkaniowa
ul. Wrocławska 100
63-400 Ostrów Wielkopolski**

**W N I O S E K
O ZMIANĘ ZALICZEK NA ZUŻYCIE WODY**

Ja niżej podpisany/a właściciel/użytkownik lokalu*)
(adres lokalu)

zwracam się z prośbą o ustalenie (zmianę) miesięcznej deklarowanej ilości zużycia wody wg:

- zimna woda m³,

- ciepła woda (podgrzanie wody) m³.

.....
czytelny podpis właściciela/użytkownika lokalu

Zmiana będzie obowiązywać od następnego miesiąca po złożeniu wniosku.

*) niepotrzebne skreślić