

Skoczów, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

43- 430 Skoczów

SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA

„WSPÓLNOTA”

ul. Targowa 26

43-430 Skoczów

WNIOSEK

W związku z występującą zaległością na mieszkaniu w wysokości
proszę o rozłożenie w/w zaległości narat lub raty w wysokości
począwszy od miesiąca

Jestem świadoma/y, że nie wywiązanie się z powyższego zobowiązania będzie
skutkowało podjęciem przez Spółdzielnię Mieszkaniową kroków windykacyjnych.

.....

podpis