…… Gdańsk, dnia …….

Imię i Nazwisko

…….

Adres

……

Telefon (opcjonalnie)

Do Zarządu S.M.MŁYNIEC

ul. Pilotów 3

80-460 Gdańsk

Proszę o wyrażenie zgody na wymianę grzejnika/ów w pomieszczeniu/ach ……

……..

w moim lokalu mieszkalnym.

……..

Podpis