

Imię i nazwisko.....

Suwałki,.....
(data)

Dotyczy lokalu.....

.....

Numer ewidencyjny.....

Adres do korespondencji:.....

.....

Telefon.....

Suwalska Spółdzielnia Mieszkaniowa
Ul. Korczaka 2A
16-400 Suwałki

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty z tytułu **rozliczenia opłat czynszowych/**
centralnego ogrzewania (właściwe podkreślić) na wskazany numer rachunku bankowego:

.....

Kwota do zwrotu:

.....
(podpis)