|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   MIEJSCOWOŚĆ , DATA |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

IMIĘ NAZWISKO

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

KOD MIEJSCOWOŚĆ

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

ULICA NUMER

|  |
| --- |
|  |

NR TELEFONU

|  |
| --- |
|  |

SPÓŁDZIELNIA / ZARZĄDCA

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

KOD MIEJSCOWOŚĆ

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

ULICA NUMER

REKLAMACJA

|  |
| --- |
|  |

centralnego ogrzewania dot. lokalu:

Opis reklamacji:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Czytelny podpis:

|  |
| --- |
|  |

UWAGA: Druk należy złożyć u administratora budynku