

.....

(nazwisko i imię)

14-200 Iława

ul.

nr telefonu

.....

Iława, dn.

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
Lokatorsko-Własnościowa
„PRACA”
ul. Okulickiego 1A
14-200 Iława**

Proszę o zwrot nadpłaty czynszu wg stanu na dzień
w kwociezł.(słownie zł:.....

.....)

na moje konto bankowe w banku na numer konta:

.....

.....

(czytelny podpis)