**DRUK – NR 15** Gdańsk, dnia …………………………………….

………………………………………………………………………….

/ Imię nazwisko /

………………………………………………………………………….

/ adres lokalu w zasobach SM „Południe” /

…………………………………………………………………………..

/ Nr ewidencyjny lokalu /

**Spółdzielnia Mieszkaniowa**

**„POŁUDNIE”**

**UL. Strzelców Karpackich 1**

**80-041 GDAŃSK**

W związku z **NADPŁATĄ** rozliczenia / centralnego ogrzewania, zużycia wody /\*

na wyżej wymienionym lokalu mieszkalnym proszę o zwrot na moje konto bankowe

w banku ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nr konta Bankowego**  …………………………………………………………………………………………………………….

**Kwoty** ………………………………………….. zł.

……………………………………………………………………………

/ czytelny podpis

członka/właściciela lokalu mieszkalnego /

\*