Ustrzyki Dolne, dn. .......................

............................................................

/Nazwisko imię/

............................................................

/Adres /

............................................................

 /Nr telefonu kontaktowego/

  **Spółdzielnia Mieszkaniowa „Pionierska”**

 **ul. Pionierska 15**

 **38-700 Ustrzyki Dolne**

 Proszę o wydanie zaświadczenia o nie zaleganiu w opłatach

 wobec Spółdzielni Mieszkaniowej „Pionierska”.

 Zaświadczenie zostanie przedłożone ..............................................................

 ..............................................

 /podpis właściciela/