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/