

Kielce, dnia.....

.....  
( Imię i nazwisko)

.....  
(Adres)

.....  
(nr telefonu kontaktowego)

Zarząd  
SBM „Pionier”  
ul. Barwinek 29  
25- 150 Kielce

Proszę o przeksięgowanie z nadpłaty czynszowej widniejącej na lokalu  
....., kwoty..... złotych na poczet opłaty za  
wymianę wodomierza/ zaworu.\*

.....  
( data i podpis )

\* zakreslić właściwe