

LIPNO, dnia 2018 rok

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

87-600 LIPNO

ZARZĄD
Spółdzielni Mieszkaniowej
w Lipnie

W N I O S E K
o zwrot części środków
poniesionych na wymianę stolarki okiennej

Ja, niżej podpisany / a / oświadczam, że dokonałem / am / wymiany stolarki okiennej i w związku z tym proszę o zwrot kosztów wymiany.

W załączeniu ksero faktury nr z dnia

.....
Podpis