

Lidzbark Warmiński, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
adres do korespondencji

.....
nr telefonu

ADMINISTRACJA BUDYNKÓW KOMUNALNYCH SP. Z O.O.
ul. Lipowa 21
11-100 Lidzbark Warmiński

Wspólnota Mieszkaniowa

.....
.....

Podanie o zwrot nadpłaty

Proszę o zwrot nadpłaty powstałej z tytułu rozliczenia kosztów Wspólnoty
Mieszkaniowej za rok/ rozliczenia c.o. / rozliczenia zużycia wody* dotyczącej lokalu
przy ul. na wskazane konto bankowe*
nr

.....
Czytelny podpis właściciela