



Będzin, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
Adres

.....
rodzaj tytułu prawnego do zajmowanego lokalu

.....
nr telefonu kontaktowego

.....
Adres e-mail

Spółdzielnia Mieszkaniowa „GÓRNIK”
42-503 Będzin
ul. Siemońska 9

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na likwidację grzejnika/ów CO

1. Powód likwidacji:.....
.....
.....

2. Miejsce likwidowanego grzejnika/ów.....
.....
.....

Oświadczam, że demontaż grzejnika/ów będzie przeprowadzony po uzyskaniu zgody pod nadzorem hydraulika z osiedla, celem opróżnienia instalacji C.O lub przez specjalistyczną firmę posiadającą odpowiednie kwalifikacje i sprzęt, którym można zamrozić rury.

.....
Czytelny podpis składającego wniosek:

Opinia Administracji Osiedla:
.....
.....