	Bydgoszcz, dn
(imię i nazwisko – czytelnie)	, ,
ul Bydgoszcz	
indeks:	
nr tel.*	
e-mail:*	
*opcjonalnie	
WNIO	SEK
W zwiazku z otrzymanym rozliczeni	em mediów proszę o zwrot nadpłaty po
uwzględnieniu bieżącego salda opłat mieszkanio	
	(d-i-)
	(podpis)