

Gdańsk, dnia r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu kontaktowego

.....
e-mail

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
„Osiedle Młodych”
ul. Gospody 17, 80-340 Gdańsk**

**WNIOSEK
o wymianę zamka w skrzynce na listy**

Proszę o wymianę zamka w skrzynce pocztowej dla lokalu mieszkalnego przy ulicy:

.....
adres mieszkania

jednocześnie oświadczam, że za powyższą usługę zapłacę po otrzymaniu faktury.

.....
podpis wnioskodawcy