

.....
data

.....
nazwisko i imię

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Adres lokalu, którego dotyczy zmiana:

Zmiana zaliczki na wodę/śmieci

od dnia	ZW	m ³
	CW	m ³
	śmieci	m ³
	(suma ZW+CW)	

Zmiana ilości osób

od dnia	zamieszkałych os.
---------------	-------------------------

Zmiana adresu korespondencyjnego

od dnia	
---------------	-------------------------

Zmiana adresu mailowego

od dnia	
---------------	-------

Inne

od dnia	
---------------	----------------

.....
podpis