…………………………….………. Bydgoszcz, dn. ………...…………

 (imię i nazwisko – **czytelnie**)

ul. ………………………………....

Bydgoszcz

indeks:…………………………….

nr tel.\* ……………………………….

e-mail:\* ...............................................

\*opcjonalnie

**W N I O S E K**

 W związku z otrzymanym rozliczeniem mediów proszę o zwrot nadpłaty po uwzględnieniu bieżącego salda opłat mieszkaniowych na konto bankowe nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

..........................................

(podpis)