

.....
(imię i nazwisko)

Konin, dnia

.....

.....
(adres)

Zarząd
Konińskiej Spółdzielni Mieszkaniowej
ul. Kard. Wyszyńskiego 28a

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłatach za użytkowanie lokalu
mieszkalnego mieszczącego się przy ul.

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zaświadczenie otrzymałem:

.....
(data i podpis)