

..... dnia,
miejsowość data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
nr kontaktowy

Spółdzielnia Mieszkaniowa
„Karolew” w Łodzi
ul. Bratysławska 6A
94-035 Łódź

Dotyczy

Zwracam się z prośbą do Spółdzielni Mieszkaniowej „Karolew” w Łodzi

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

.....
(czytelny podpis)