

Nowa Ruda, dnia roku.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Numer Pesel)

.....
(Telefon kontaktowy)

Spółdzielnia Mieszkaniowa w Nowej Rudzie

ul. Teatralna 11

57-400 Nowa Ruda

WNIOSEK O SPRAWDZENIE FUNKCJONOWANIA PODZIELNIKÓW

Zwracam się z prośbą o sprawdzenie prawidłowości funkcjonowania podzielników kosztów centralnego mieszkania w ilości szt., zainstalowanych w moim mieszkaniu położonym w Nowej Rudzie

Zgłaszam następujące zastrzeżenia do działania podzielników: podzielniki wskazują zawyżoną ilość jednostek podzielnikowych kosztów ogrzewania.

Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z przeprowadzonym sprawdzeniem w przypadku, gdy sprawdzenie prawidłowości działania podzielników nie potwierdzi zgłoszonych przeze mnie zastrzeżeń.

.....
(Czytelny podpis – nazwisko i imię)