…………………………….………………..………

 (data)

.……………………………………………….……………………………………………………

 (imię i nazwisko właściciela lokalu)

……………………….…………………….……………………………………………………….

 (adres)

 **Kościańska Spółdzielnia Mieszkaniowa**

 **Osiedle Piastowskie 74**

 **64-000 Kościan**

**WNIOSEK DOTYCZĄCY ZWROTU NADPŁATY**

Wnoszę o zwrot nadpłaty z tytułu rozliczenia centralnego ogrzewania na podany rachunek bankowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | **-** |   |   |   |   | **-** |   |   |   |   | **-** |   |   |   |   | **-** |   |   |   |   | **-** |   |   |   |   | **-** |   |   |   |   |

właściciel rachunku bankowego:

………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………

 …………………………….………………..………

 (podpis)