

ANKIETA DOTYCZĄCA WYBORU SPOSOBU UTRZYMANIA CZYSTOŚCI NA
KLATCE SCHODOWEJ NR _____ ZLOKALIZOWANEJ NA
OSIEDLU / ULICY

***Czy wyrażasz zgodę na odpłatne przejęcie obowiązku sprzątnięcia klatki
schodowej przez firmę zewnętrzną?***

Nr lokalu	Imię i nazwisko	Podpis	TAK*	NIE*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

*należy postawić znak "X" w odpowiednim polu