

.....  
/ nazwisko i imię członka/właściciela/

.....  
.....  
/ adres /

Nr członkowski/ewidencyjny .....

**Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej  
Lokatorsko – Własnościowej "Zorza"  
w Myślenicach  
32-400 Myślenice, os. 1000-lecia 15A**

Zwracam się z prośbą o zmianę / ustalenie\* wysokości miesięcznej zaliczki za zużycie zimnej i ciepłej\* wody w moim mieszkaniu położonym w .....

.....  
Wnoszę o naliczenie od dnia ..... miesięcznej zaliczki za zużycie wody w wysokości:

zimna woda ..... m<sup>3</sup>

ciepła woda ..... m<sup>3</sup>

Myślenice, dnia .....

.....  
/ własnoręczny czytelny podpis członka/właściciela/

\* niepotrzebne skreślić