

Częstochowa, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
TBS sp. z o. o. w Częstochowie
ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 24
42- 217 Częstochowa**

W związku z otrzymaniem rozliczenia kosztów centralnego ogrzewania
informuję, że

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

.....
Podpis