

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**

Zwracam się z prośbą o wyjaśnienie rozliczenia opłat za doprowadzenie
wody i odprowadzenie ścieków za okres od do
w lokalu

(adres)

.....
(treść uwag)
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)