

Częstochowa, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej  
TBS sp. z o. o. w Częstochowie**

**Oddział Eksploatacji nr 6**  
ul. Łukasińskiego 26  
42-207 Częstochowa  
tel.: 34 323 20 33  
e-mail: [oe6@zgm-tbs.czyst.pl](mailto:oe6@zgm-tbs.czyst.pl)

Zwracam się z prośbą o usunięcie następujących awarii\*:

- ☐ brak światła w lokalach mieszkalnych i użytkowych,
- ☐ brak światła w klatkach schodowych,
- ☐ brak ogrzewania elektrycznego w klatkach oraz w pomieszczeniach suszarni,
- ☐ brak ogrzewania c.o. w lokalach i klatkach schodowych,
- ☐ przecieki instalacji wod- kan., c.o., oraz ulatniający gaz,
- ☐ inne.

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

.....  
Podpis

\* Proszę zaznaczyć odpowiednią pozycję