Rakoniewice, dnia………………

………………………………….

Imię i Nazwisko

…………………………………..

Adres

………………………………….

Adres

………………………………….

Telefon

**Zakład Usług Komunalnych**

**w Rakoniewicach sp. z o.o.**

**Osiedle Drzymały 25**

**62-067 Rakoniewice**

Zwracam się z prośbą o:

1. Wymianę licznika / podlicznika\*
2. Plombowanie:
 - licznika\*,
 - podlicznika\*.

Adres: ……………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………

 …………………………………

 Podpis

\*niepotrzebne skreślić