

Pyskowice, dnia

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

Telefon kontaktowy

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Łabędy”

w Pyskowicach

ul. Szpitalna 21A

44-120 Pyskowice

Informuję, że planuję wymianę n/w stolarki okiennej:

1.

(nazwa pomieszczenia np. kuchnia oraz rodzaj okna np. 1 – skrzydłowe)

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Jednocześnie oświadczam, że zachowane zostaną warunki prawa budowlanego tj. podziały, rozmiary i biały kolor, z wyjątkiem podziałów w oknach

.....

(wszelkie zmiany Spółdzielnia zgłosi do Wydziału Architektury)

Po dokonanej wymianie stolarki zgłoszę się z oryginałem faktury w celu wykonania kserokopii oraz zarejestrowania jej w sekretariacie Spółdzielni.

Informuję również, że wymiana stolarki okiennej w podanym wyżej mieszkaniu następuje po raz pierwszy od czasu zasiedlenia budynku.

(podpis osoby składającej informację)