

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data

.....  
Adres zamieszkania

Spółka Restrukturyzacji Kopalń S.A. w Bytomiu  
Oddział w Bytomiu  
Administracja Zasobów Mieszkaniowych  
ul. Strzelców Bytomskich 207, 41-914 Bytom

Proszę o naliczenie miesięcznej zaliczki na wodę w wysokości:

Zimna woda : .....m<sup>3</sup>

Ciepła woda : .....m<sup>3</sup>

Od miesiąca : .....

.....  
Podpis