

Jarocin, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Do**  
**Spółdzielni Mieszkaniowej**  
**Lokatorsko- Własnościowej**  
**w Jarocinie**  
**Os. T. Kościuszki 4**

### **WNIOSEK**

Wnoszę o częściowy zwrot kosztów wymiany stolarki okiennej w moim lokalu  
mieszkalnym przy ul. .... nr ..... m. ....

.....  
(czytelny podpis)