Zakrzewo, dnia ………………………………………..……

……………………………………………..……………………..

imię i nazwisko

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

adres

Samorządowy Zakład Komunalny

w Zakrzewie

 Proszę o zwrot nadpłaty w wysokości…………………………. z tytułu poniesionych opłat za wodę / ścieki na konto:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..

………………………………………….……………………..

 podpis