

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| .....................................................  |   |   |  ...........................................  |
| Imię i nazwisko  ...................................................... Ulica  ...................................................... Kod pocztowy, miasto  ………………………………………………. Nr telefonu      |   |   |  Miejscowość i dnia  |
|    |   |   | Wspólnota Mieszkaniowa  |
|    |   |   | ul. ............................................  |
|      |   |   | ………………………………..  |

**Wniosek o zaświadczenie o niezaleganiu w opłatach**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu z tytułu opłat związanych z utrzymaniem lokalu położonego w………………..………………………………………. przy………..…………….……………..…….. nr budynku………………..nr lokalu…………, którego właścicielem jest…………………………………….

 ……………………….

 Podpis