

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(miejscowość, data)

**Zakład Lokali i Budynków
Komunalnych w Olsztynie
ul. Cicha 5
10-313 Olsztyn**

Proszę o wyrażenie zgody na zmianę systemu ogrzewania
w lokalu mieszkalnym nr.... przy ul. w Olsztynie
Z* na** .

* podać obecny system ogrzewania

** podać planowany system ogrzewania