

\_\_\_\_\_  
nazwisko i imię osoby uprawnionej

\_\_\_\_\_  
adres lokalu

\_\_\_\_\_  
miasto



**Spółdzielnia Mieszkaniowa „Śródmieście”**  
ul. Ofiar Oświęcimia 6  
71-503 Szczecin

## PODANIE

Wnoszę o zmianę zaliczek na:

od miesiąca

- |                                      |                      |        |                      |
|--------------------------------------|----------------------|--------|----------------------|
| • centralne ogrzewanie na kwotę:     | <input type="text"/> | zł/m-c | <input type="text"/> |
| • zimną wodę i kanalizację na kwotę: | <input type="text"/> | zł/m-c | <input type="text"/> |
| • podgrzew wody na kwotę:            | <input type="text"/> | zł/m-c | <input type="text"/> |

i oświadczam, że w przypadku wystąpienia niedopłaty zobowiązuje się do uregulowania powstałej kwoty w terminie wskazanym przez Spółdzielnię.

**Powyższa zmiana zaliczek jest dopuszczalna jeden raz w ciągu każdego okresu rozliczeniowego.**

\_\_\_\_\_  
podpis składającego oświadczenie