

.....
(imię i nazwisko)

....., dnia

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy, miasto)

**Wałęcka Spółdzielnia Mieszkaniowa
Lokatorsko – Własnościowa
Ul. Wojska Polskiego 2-6
78-600 Wałcz**

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA NA POTRZEBY ZŁOŻENIA WNIOSKU
O WYPŁATĘ BONU CIEPŁOWNICZEGO**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia na potrzeby złożenia wniosku o wypłatę bonu ciepłowniczego dla gospodarstwa domowego zlokalizowanego w gminie, kod pocztowy, miejscowość, ul./os., numer domu/lokalu

.....
(podpis wnioskodawcy)