

Łódź, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....      .....

telefon

e-mail

**Spółdzielnia Mieszkaniowa TEOFILÓW**  
**ul. Wici 1**  
**91-157 Łódź**

Proszę o wyrażenie zgody na wymianę okien w moim mieszkaniu i dofinansowanie wg zasad obowiązujących w Spółdzielni.

.....  
podpis lokatora