

.....
(właściciel)

.....
(data)

.....
(ulica, nr mieszkania)

.....
(miejsowość)

.....
(nr telefonu)

.....
(e-mail)

Do Zarządu Wspólnoty Mieszkaniowej

przy ul.

.....
(miejsowość)

za pośrednictwem Administratora:
Silesia ADM Sp. z o.o.
ul. Dudka 18
44-213 Rybnik

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę ilości osób zamieszkałych w lokalu mieszkalnym będącym moją własnością, położonym przy ul. nr m.
Wyżej wymieniony lokal zamieszkiwać będą osoby.
Przyjmuję do wiadomości, iż powyższy wniosek zostanie uwzględniony od 1 dnia miesiąca następującego po otrzymaniu przez Administratora niniejszego wniosku.

Z poważaniem

.....
(podpis właściciela/i)