

.....
(nazwisko i imię lub nazwa)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

**Zakład Wodociągów i Kanalizacji
w Sulęcinnie Sp. z o.o.**

**ul. Daszyńskiego 58
69-200 Sulęcín**

WNIOSEK
o zmianę adresu korespondencyjnego

Proszę o zmianę adresu doręczania korespondencji i faktur dotyczących posesji
przy ulicy.....w

Poprzedni adres korespondencyjny.....
.....

Nowy adres korespondencyjny.....
.....

.....
(data, czytelny podpis)