

Starogard Gdański

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
kod miejscowość

.....
nr telefonu

**Zarząd Spółdzielni
Mieszkaniowej „Kociewie”
w Starogardzie Gdańskim**

Proszę o wydanie kserokopii następujących dokumentów:

1.
2.
3.
4.
5.

z adnotacją Zarządu *

.....
podpis

* *niepotrzebne skreślić*