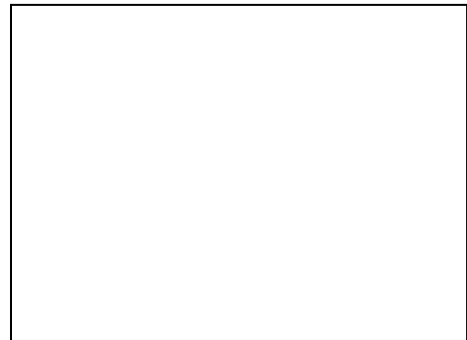


.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
( Adres)

.....  
( Telefon)

Kalisz, dnia.....



*potwierdzenie wpływu*

**Miejski Zarząd Budynków Mieszkalnych  
ul. Dobrzecka 18  
62-800 Kalisz**

**WNIOSEK**

dot. **wymiany drzwi na koszt MZBM.**

Proszę o wymianę istniejących drzwi wejściowych do zajmowanego lokalu  
mieszkalnego nr ..... przy ul. .... w Kaliszu.

**U z a s a d n i e n i e**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

( Podpis)