

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
( Adres)

.....  
( Telefon)

Kalisz, dnia.....



*potwierdzenie wpływu*

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

### **P o d a n i e**

dot. **przestawienia/postawienia\* pieca kaflowego.**

Proszę o przestawienie / postawienie\* pieca kaflowego w zajmowanym lokalu  
mieszkalnym nr ..... przy ul. .... w Kaliszu.

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

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

.....  
( Podpis)

\* niepotrzebne skreślić