

Adres _____

Imię i Nazwisko _____

Nr telefonu _____

W związku z otrzymanym rozliczeniem zużycia **CO** za okres rozliczeniowy _____ i powstałej niedopłaty w wysokości _____ proszę o rozłożenie powyższej kwoty na _____ rat.

Toruń, dnia _____

Druk SM"RUBINKOWO"

Podpis płatnika

Adres _____

Imię i Nazwisko _____

Nr telefonu _____

W związku z otrzymanym rozliczeniem zużycia **CO** za okres rozliczeniowy _____ i powstałej niedopłaty w wysokości _____ proszę o rozłożenie powyższej kwoty na _____ rat.

Toruń, dnia _____

Druk SM"RUBINKOWO"

Podpis płatnika