

K/53/TAE/ADM/10

Ruda Śląska, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
Kod, miejscowość

.....
telefon

**Do Zarządu
Rudzkiej Spółdzielni Mieszkaniowej
Ul. Magazynowa 12
41-700 Ruda Śląska**

Proszę o wyrażenie zgody na wymianę okien we własnym zakresie oraz o refundację poniesionych kosztów, według cen obowiązujących w RSM. Informuję, że okna zostały zakwalifikowane do wymiany podczas wizji, która odbyła się dnia oraz ujęte /nie ujęte/* w planie remontów na bieżący rok. Komisja zakwalifikowała do wymiany następujące okna:

.....
.....
Zobowiązuję się dotrzymać wszystkie warunki do jakich zobowiąże mnie Spółdzielnia.

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić