

Głogów, dnia .....

.....

.....

67-200 Głogów

Nr ewid. 11- 01-0-.....

Zakład Gospodarki Mieszkaniowej  
w Głogowie

Proszę o zmniejszenie/zwiększenie zaliczki na wodę na kwotę.....  
od miesiąca .....

.....

Podpis