

ODCZYT WODOMIERZY

Spółdzielnia Mieszkaniowa "KOŁO"

1. Adres lokalu:.....

.....

2. Imię i nazwisko głównego lokatora i numer telefonu:

.....

3. Data odczytu:.....

Numer licznika	Stan licznika
kuchnia	
1.	
2.	
3.	
łazienka	
1.	
2.	
3.	

Podpis lokatora

.....

WYPEŁNIONY ODCZYT PROSIMY DOSTARCZYĆ DO SIEDZIBY SPÓŁDZIELNI
LUB SKAN PROSIMY WYŚLAĆ NA ADRES EMAIL: sekretariat@smkolo.pl