

.....
Imię i nazwisko

Nysa, dnia

.....
Adres zamieszkania

Tel.

Proszę o przekazywanie ryczałtu z przeznaczeniem na należności mieszkaniowe:

- Zarządca budynku

- Kasa Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie

.....

(czytelny popis)

.....

(podpis przyjmującego)