

.....
(imię i nazwisko / firma)

....., dnia.....

.....
(adres)

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

.....
(NIP – firmy)

**„Wodociągi Kościańskie” Sp. z o. o.
ul. Czempińska 2
64-000 Kościan**

WNIOSEK O ZMIANĘ ADRESU DO KORESPONDENCJI

Proszę o zmianę adresu do korespondencji z.....

na.....

.....
(podpis)

WYPEŁNIAJĄ WODOCIĄGI KOŚCIAŃSKIE

AKRONIM / OBIEKT.....