

Кому: _____

Адрес: _____

От: _____

Адрес: _____

Телефон/e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕРАСЧЕТ КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ

Прошу:

Обстоятельства:

Приложения:

1.

2.

Подпись: _____ / _____ /

Дата: «__» _____ 20__ г.