

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

ODCZYT LICZNIKA /WODOMIERZA NA DZIEŃ : 30.06.2024 R.

Stan licznika

Nr licznika.....

UWAGA:

1. Prosimy o wypełnienie druku i jego zwrot do dnia 15.07.2024 r.
2. Druk ze stanem wodomierza na dzień 30.06.2024 r. należy dostarczyć do biura Spółdzielni: za pośrednictwem poczty, osobiście, e-mailem sbmwersalska@wp.pl, do skrzynki administracji „A” .
3. Uszkodzenia lub nieprawidłowości w działaniu wodomierza w lokalu, należy niezwłocznie zgłosić do SBM Spółdzielców Pracy lub do firmy administrującej tel. 604 094 994
4. W przypadku nie dostarczenia stanów wodomierza, lokal zostanie rozliczony zgodnie z regulaminem Rozliczania Mediów.

.....
Czytelny podpis