Kołobrzeska Spółdzielnia Mieszkaniowa

Kołobrzeg, dnia……..…….……

……
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....…

.....…

Kołobrzeska Spółdzielnia Mieszkaniowa
ul. Koszalińska 24
78-100 Kołobrzeg

PODANIE O ZWROT NADPŁATY

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty kwoty w wysokości……. ,
na poniżej wskazany rachunek bankowy:

Konto:			-				-					-					-					-					-			

Nazwa banku: .....

Właściciel konta:.....
(jeśli jest inny niż osoba wnioskodawcy)

Dotyczy mieszkania …….

…….
(podpis)