

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania/siedziba)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

WOKAMID Sp. z o.o.
ul. Dworcowa 8
66-340 Przytoczna

WNIOSEK

o zmianę adresu korespondencyjnego

Proszę o zmianę adresu doręczania korespondencji i faktur dotyczących posesji
w miejscowości przy ul.

nr domu (budynku) nr lokalu

Poprzedni adres korespondencyjny:

.....
NOWY ADRES KORESPONDENCYJNY:

.....
(czytelny podpis)

.....
Potwierdzenie wprowadzenia zmian przez WOKAMID Sp. z o.o. w Przytocznej

.....
(data, czytelny podpis)