

.....
Odbiorca

Stargard, dnia

.....
Adres

Wody Miejskie Stargard Spółka z o.o.
Pion Techniczno-Eksploatacyjny
Ul. Spokojna 6
73-110 Stargard

Proszę o wydanie warunków na rozdział instalacji wodociągowej w
budynku przy ulicy

.....
podpis