

Lubasz, dnia .....

.....

.....

.....

Nr tel. ....

**Gminny Zakład Komunalny Sp. z o.o.**

**w Lubasz**

**ul. Stajkowska 23 64-720 Lubasz**

## **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis wnioskodawcy .....