

Mstów, dn.

.....
Imię i Nazwisko
.....

.....
Adres

**Samorządowy Zakład Budżetowy
Gospodarki Komunalnej Gminy Mstów
ul. Gminna 14
42-244 Mstów**

REZYGNACJA Z PODLICZNIKA

Z dniem rezygnuję z korzystania z podlicznika ogrodowego

nr

zlokalizowanego na posesji:

.....

Wnoszę o jego wyrejestrowanie z ewidencji.

.....
/ podpis odbiorcy/