

Brzeziny, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....

.....  
nr telefonu

**Zakład Obsługi Komunalnej Brzeziny  
Sp. z o.o. z siedzibą w Brzezinach  
ul. 1000-lecia 8, 62 – 874 Brzeziny.**

***PODANIE***

Zwracam się z prośbą do Zakładu Obsługi Komunalnej Brzeziny Sp. z o.o.  
w Brzezinach o przeksięgowanie błędnie wpłaconej kwoty w wysokości  
..... zł na moje konto .....  
(numer konta)

.....  
(podpis)