

Kościan, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres (ulica)

.....
Adres (miejscowość, kod pocztowy)

.....
Numer telefon

**Miejski Zakład Gospodarki
Mieszkaniowej i Dróg Kościan
Ul. Bączkowskiego 6
64-000 Kościan**

Zwracam się z prośbą o przydzielenie działki przy ul.w Kościanie
nr po Pani/Panu.....

.....
Podpis