

Łuków, dniar.

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
telefon

**Zarząd
Łukowskiej Spółdzielni
Mieszkaniowej w Łukowie
os. Unitów Podlaskich 17
21-400 Łuków**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o odłączenie sygnału telewizyjnego PLAY, ponieważ korzystam z usług innego operatora / odbieram sygnał naziemnej telewizji cyfrowej.

Podpis