

Łuków, dniar.

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
telefon

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

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o podłączenie sygnału pakietu minimalnego PLAY.

Podpis