

Augustów, dnia

.....
.....
.....
.....

Augustowskie TBS „KODREM” Sp. z o.o.
ul. Komunalna 2
16-300 Augustów

REKLAMACJA

Zwracam się z prośbą o ponowne rozliczenie oraz weryfikację kosztów C.O. w okresie rozliczeniowym,
ponieważ nie zgadzam się z otrzymanym rozliczeniem.