

Częstochowa, dnia

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Nr telefonu

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
TBS sp. z o. o. w Częstochowie
ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 24
42- 217 Częstochowa**

(treść skargi/wniosku)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

.....

(podpis wnoszącego skargę/wniosek)