

Częstochowa, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej  
TBS sp. z o. o. w Częstochowie**

**Oddział Eksploatacji nr 2**  
ul. Wały Dwernickiego 101/105  
42-202 Częstochowa  
tel.: 34 361 16 86  
e-mail: [oe2@zgm-tbs.czyst.pl](mailto:oe2@zgm-tbs.czyst.pl)

Zwracam się z prośbą o usunięcie następujących usterek\*:

- ☐ uzupełnianie oświetlenia na budynkach,
- ☐ uszkodzenia zamków, klamek, samozamykaczy, stolarki okiennej i drzwiowej na budynkach,
- ☐ czyszczenie gajgerów, rynien, koszy zlewowych na budynkach,
- ☐ zgłaszanie niedrożności przewodów kominowych, wymiana pieców grzewczych,
- ☐ wydawanie zgody i warunków technicznych na remonty w lokalach,
- ☐ wydawanie zgody i warunków na montaż wodomierzy,
- ☐ sprawdzanie prawidłowości odczytów wodomierzy, plombowanie wodomierzy,
- ☐ przecieki z dachów, zalania z winy lokatorów
- ☐ naprawy ubytków tynków w lokalach mieszkalnych, na zewnątrz oraz w klatkach schodowych,
- ☐ naprawa chodników,
- ☐ naprawa sprzętu zabawowego na placach zabaw,
- ☐ spisywanie protokołów kwalifikacji stolarki okiennej i drzwiowej,
- ☐ spisywanie protokołów zdawczo-odbiorczych lokali mieszkalnych, pomieszczeń gospodarczych oraz lokali użytkowych,
- ☐ inne:

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

.....  
Podpis

\* Proszę zaznaczyć odpowiednią pozycję