

Częstochowa, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

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

Oddział Eksploatacji nr 1
ul. Orlik-Rückemanna 35/37
42-202 Częstochowa
tel.: 34 361 89 25
e-mail: oe1@zgm-tbs.czest.pl

Zwracam się z prośbą o usunięcie następujących awarii*:

- brak światła w lokalach mieszkalnych i użytkowych,
- brak światła w klatkach schodowych,
- brak ogrzewania elektrycznego w klatkach oraz w pomieszczeniach suszarni,
- brak ogrzewania c.o. w lokalach i klatkach schodowych,
- przecieki instalacji wod- kan., c.o., oraz ulatniający gaz,
- inne.

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

.....
Podpis

* Proszę zaznaczyć odpowiednią pozycję