

.....  
(Nazwisko i imię)

Szczecinek, dn. ....

.....  
(Adres)

.....  
(Adres c.d.)

.....  
(Telefon)

**Szczecinecka Spółdzielnia  
Mieszkaniowa  
Ul. Warcisława IV 14 A  
78-400 Szczecinek**

Proszę o przeksięgowanie nadpłaty w kwocie ..... zł  
z ..... na pokrycie niedopłaty na .....

.....  
(Podpis)