

**ODCZYT STANÓW LICZNIKÓW
ODCINEK DLA WŁAŚCICIELA**

Data

Imię i Nazwisko właściciela

Adres lokalu

Zimna woda (z.w.) nr licznika stan

Ciepła woda (c.w.) nr licznika stan

Ogrzewanie (c.o.) nr licznika stan

Podpis

**ODCZYT STANÓW LICZNIKÓW
ODCINEK DLA ADMINISTRATORA**

Proszę przesłać na adres:

ACTUM Sp. z o.o. sp. k.

ul. Kręta 4

81-575 Gdynia

lub włożyć do skrzynki administracyjnej

na terenie nieruchomości

Data

Imię i Nazwisko właściciela

Adres lokalu

Zimna woda (z.w.) nr licznika stan

Ciepła woda (c.w.) nr licznika stan

Ogrzewanie (c.o.) nr licznika stan

Podpis

ACTUM Sp. z o.o. sp. k.

Otrzymano

(data, podpis)