

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Adres do korespondencji)

.....  
(Telefon kontaktowy)

.....  
(Adres e-mail)

### **Podanie o rozłożenie zaległości na raty**

Zwracam się z uprzejmą prośbą do Spółdzielni Mieszkaniowej „KABEL” o rozłożenie na raty zaległości, widniejących na saldzie opłat lokalu mieszkaniowego numer ..... przy ulicy .....

Kwota do zapłaty na dzień ..... wynosi ..... zł.

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

Zobowiązuję się do zapłaty powyższej kwoty w ..... ratach w następujący sposób:

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

Z poważaniem,

.....