

Kwidzyn dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Kod pocztowy

.....
Numer telefonu

**Zakład do spraw Infrastruktury Miejskiej
ul. Warszawska 19
82-500 Kwidzyn**

Zwracam się z prośbą, o rozłożenie płatności na raty za przedłużenie użytkowania grobu
....., za osobę zmarłą,
która spoczywa w Kw, Rz, Nr Kwotę, proszę o
rozłożenie na rat po miesięcznie, rozpoczynając od miesiąca

Z poważaniem

.....