

Szczecin, dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Adres e-mail

.....
Telefon

Zarząd S.M. „Morsbud”

ul. Lenartowicza 9a

71-445 Szczecin

WNIOSEK O DOSTĘP DO E-CZYNSZE.SMMORSBUD.PL

Proszę o nadanie nazwy użytkownika i hasła dostępu do modułu
e-czynsze.smmorsbud.pl oraz aktywowanie w/w usługi dla lokalu:

.....
czytelny podpis