



Koszalin, dnia

Imię i nazwisko / nazwa

Adres

NIP

Nr telefonu oraz e-mail

Nr płatnika

Zarząd Budynków Mieszkalnych

ul. Połczyńska 24

75-815 Koszalin

Wniosek o odroczenie terminu płatności

Zwracam się z prośbą o odroczenie terminu płatności za czynsz/odszkodowanie i opłaty za okres od do z tytułu użytkowania lokalu użytkowego przy ul.

Uzasadnienie :

/ uzasadnienie wniesienia wniosku /

1. Należy wskazać powody, dla których użytkownik lokalu nie jest w stanie dokonać wpłaty w ustawowym terminie :

- obniżenie płynności finansowej,

- wstrzymanie produkcji,

- brak świadczenia usług,

- zawieszenie działalności,

- likwidacja działalności,

- inne powody (wskazać jakie) :

.....

2. data ograniczenia prowadzenia działalności gospodarczej :

3. ilość zatrudnionych osób ogółem :

4. liczba zwolnionych osób, od daty ograniczenia prowadzenia działalności gospodarczej :

5. liczba osób przewidzianych do zwolnienia w ciągu najbliższego miesiąca :

6. wyrażam / nie wyrażam zgody na otrzymywanie informacji dotyczących sprawy drogą mailową.

Do wniosku załączam :

1.

2.

.....

Podpis