

Inwestor:

Pilchowice, dniar.

.....

.....

.....

Urząd Gminy Pilchowice

ul. Damrota 6

44-145 Pilchowice

Dotyczy: PONE Pilchowice

Proszę o wypłatę dofinansowania w Programie Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie Gminy Pilchowice na konto w banku o numerze:

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

.....
(podpis)