

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja..... zamieszkała/y
(Imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

przystępując do wymiany stolarki okiennej w moim mieszkaniu zaznajomiłam/em się z wymogami dotyczącymi zachowania kolorystyki okien, zachowania podziału skrzydeł okiennych i montażu nawiewników, oraz terminem oczekiwania na refundację zwrotu kosztów wymiany stolarki okiennej.

Jednocześnie do niniejszego oświadczenia zostaje dołączona faktura z dnia
.....oraz nr faktury

Przyjmuję do wiadomości, że niezastosowanie się do w/w wymogów spowoduje brak refundacji kosztów wymiany stolarki okiennej.

Czarnków, dnia

.....
Podpis