Częstochowa, dnia _____

Wnioskodawca:

_____
(imię i nazwisko, nazwa)

_____
(ulica, numer domu)

_____
(miejscowość)

_____
(kod pocztowy)

Tel:_____

E-mail:_____

Sygnatura sprawy: KM\KMP\GKM\KMS* :_____/_____

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Częstochowie
Robert Grzesiak
Kancelaria nr XXVII w Częstochowie
ul. Kilińskiego 16 lok. 4B
42-202 Częstochowa

Wniosek

Wnoszę o_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
(podpis)

*** (niepotrzebne skreślić)**
W załączeniu:
1. _____
2. _____
3. _____