_____ , dnia _____

Do Komornika Sądowego
przy Sądzie Rejonowym w Koszalinie
Grzegorz Mrowiński

Dot. sprawy sygn. akt Km..... (wpisać sygnaturę sprawy której wniosek dotyczy)

Wierzyciel_____
(imię, nazwisko/nazwa, adres)
_____

Dłużnik:_____
(imię, nazwisko/nazwa, adres)

_____

WNIOSEK

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

_____
(czytelny podpis wierzyciela)