



KOMORNIK SĄDOWY
przy Sądzie Rejonowym Szczecin – Prawobrzeże i Zachód w Szczecinie

Tomasz Zygmąński

Kancelaria Komornicza nr XXI w Szczecinie

Szczecin, dnia _____ r.

(imię i nazwisko)

(adres)

Sygn. akt KM/KMP/KMS/* _____

* wpisać odpowiednią sygnaturę KM, KMS, KMP (niepotrzebne skreślić)

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o dokonanych wpłatach w egzekucji w sprawie o sygn. KM/KMP/KMS* _____ / _____

za okres od ____/____/____ do ____/____/____ celem przedłożenia do
DD/MM/RRRR DD/MM/RRRR

(nazwa jednostki organizacyjnej)

1. Powyższe zaświadczenie: (odpowiednie zaznaczyć – stawiając)

– odbiorę osobiście

– proszę wysłać pocztą na adres _____

– proszę wysłać pocztą na adres wnioskodawcy

* wpisać odpowiednią sygnaturę KM, KMS, KMP (niepotrzebne skreślić)

(podpis wnioskodawcy)