

Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym w Miliczu  
Jarosław Zawadzki

....., DNIA .....  
(MIEJSCOWOŚĆ) (DATA)

**WNIOSEK**

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE  
- DO ODBIORU WYEGZEKWOWANYCH KWOT

KOMORNIK SĄDOWY  
PRZY SĄDZIE REJONOWYM W MILICZU  
JAROSŁAW ZAWADZKI  
KANCELARIA KOMORNICZA NR II  
W MILICZU  
UL. WOJSKA POLSKIEGO 35C/4  
56-300 MILICZ

WIERZYCIEL .....

ADRES .....

PESEL/SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO .....

NUMER TELEFONU/ADRES E-MAIL .....

UDZIELAM PEŁNOMOCNICTWA

Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym w Miliczu  
Jarosław Zawadzki

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES .....

PESEL/SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO .....

NUMER TELEFONU/ADRES E-MAIL .....

DO PRZEKAZYWANIA WYEGZEKWOWANYCH KWOT W POSTĘPOWANIU  
EGZEKUCYJNYM

KM...../.....

NA RACHUNEK BANKOWY

W BANKU .....

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

.....

PODPIS UDZIALAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWO

ZAŁĄCZNIK.....

.....

.....