

....., DNIA
(MIEJSCOWOŚĆ) (DATA)

WNIOSEK

OŚWIADCZENIE WIERZycIELA O WYBORZE KOMORNIKA

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/NIP/REGON/KRS

NUMER TELEFONU/ADRES E-MAIL

RACHUNEK BANKOWY

REPREZENTOWANY PRZEZ :

PEŁNOMOCNIKA.....

ADRES

PESEL/NIP/REGON/KRS

NUMER TELEFONU/ADRES E-MAIL

RACHUNEK BANKOWY

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Miliczu
Jarosław Zawadzki

DŁUŻNIK

ADRES

NUMER TELEFONU/ADRES E-MAIL

PESEL/NIP/REGON/KRS

IMIONA RODZICÓW.....

OŚWIADCZAM, IŻ WYBORU KOMORNIKA DOKONAŁEM NA PODSTAWIE
ART. 10 UST. 3 USTAWY O KOMORNIKACH SĄDOWYCH Z DNIA 22 MARCA 2018 R.

PODPIS WIERZycIELA/PEŁNOMOCNIKA

ZAŁĄCZNIK.....

.....

.....