

....., DNIA
(MIEJSCOWOŚĆ) (DATA)

DEKLARACJA SPŁATY ZOBOWIĄZANIA

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

DŁUŻNIK

ADRES

NUMER TELEFONU/ADRES E-MAIL

PESEL/NIP/REGON/KRS

WIERZYCIEL

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO SPŁATY ZADŁUŻENIA WYNIKAJĄCEGO ZE SPRAWY
SYGNATURA AKT KM W RATACH PO ZŁOTYCH
MIESIĘCZNIE, POCZĄWSZY OD, AŻ DO CAŁKOWITEJ ZAPŁATY.

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Miliczu
Jarosław Zawadzki

UZASADNIENIE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PODPIS DŁUŻNIKA

ZAŁĄCZNIK.....
.....
.....