

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym  
dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie Grażyna Gola  
Kancelaria Komornicza nr II w Krakowie  
ul. Cystersów 14 21 . 31- 553 Kraków  
tel : 012 4143819

Kraków, dnia ..... 20... r.

Sygn.akt KMP ...../.....

Imię i nazwisko

dłużnika:.....

Imię i nazwisko wierzyciela lub przedstawiciela ustawowego

wierzyciela:.....

adres wierzyciela:.....

tel. kontaktowy:.....

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**  
**(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia

do ..... za okres:  
(podać nazwę urzędu)

1)  ostatnie dwa miesiące\*

2)  rok 20... (za poprzedni rok)\*

3) inne:.....

Powyższe zaświadczenie odbiorę osobiście w dniu .....

Powyższe zaświadczenie proszę wysłać na adres:

.....  
\*właściwe proszę zaznaczyć X

.....  
czytelny podpis