KM..... Kraków, dnia: 2019r
Sygn. akt spr.

.....
Imię i Nazwisko:

.....
Adres korespondencji:
numer telefonu:.....

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie Grażyna Gola
ul. Cystersów 14/21, 31-553 Kraków

Wniosek

Ja niżej podpisany(a) zwracam się o .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czytelny podpis

odbiór osobisty dnia:.....2019r.*
pocztą na adres*:

(*niepotrzebne skreślić)