

Wrocław, dnia _____

(imię i nazwisko)

(adres)

(telefon)

**Do Komornika Sądowego
przy Sądzie Rejonowym dla
Wrocławia-Krzyków
Marek Paszek
ul. Raławicka 15/19 lok. 108**

Sygn. Sprawy KM...../.....

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o dokonanych wpłatach za okres od
do.....

Podpis _____