

Wrocław,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr KM, GKM, KMP, KMS, KMN)

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
dla Wrocławia-Krzyków we Wrocławiu
Joanna Bułka
Al. Armii Krajowej 12B/5
50-541 Wrocław**

WNIOSEK

.....
(podpis)