Gryfice, dnia...........................

Dane wnioskodawcy:

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

telefon kontaktowy:

sygn. akt:

 Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym

 w Gryficach Piotr Wrona

 ul. Akacjowa 6 k, 72-300 Gryfice

**W N I O S E K**

**o wydanie zaświadczenia**

**dotyczącego wyegzekwowanych kwot**

 Wnoszę o wydanie zaświadczenia o wyegzekwowanych kwotach w postępowaniu

egzekucyjnym o sygnaturze akt jak wyżej za okres...............................................................................

oraz wskazanie stanu zadłużenia na dzień..............................................................................................

*podpis wnioskodawcy*