

Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Krzyków we Wrocławiu  
Jarosław Zawadzki

....., DNIA .....  
(MIEJSCOWOŚĆ) (DATA)

**WNIOSEK**

PEŁNOMOCNICTWO OGÓLNE

KOMORNIK SĄDOWY  
PRZY SĄDZIE REJONOWYM DLA  
WROCŁAWIA-KRZYKÓW WE WROCŁAWIU  
JAROSŁAW ZAWADZKI  
KANCELARIA KOMORNICZA NR XXV  
WE WROCŁAWIU  
UL. SUDECKA 74  
53-129 WROCŁAW

WIERZYCIEL/DŁUŻNIK .....

ADRES .....

PESEL/SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO .....

NUMER TELEFONU/ADRES E-MAIL .....

UDZIELAM PEŁNOMOCNICTWA

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES .....

PESEL/SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO .....

NUMER TELEFONU/ADRES E-MAIL .....

DO REPREZENTACJI W POSTĘPOWANIU EGZEKUCYJNYM

KM..... /.....

PODPIS UDZIALAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWO

ZAŁĄCZNIK.....

.....

.....