

Gdańsk, dnia .....r.

**DANE DŁUŻNIKA:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(nr.telefonu)

.....  
(e-mail)

**Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym  
Gdańsk – Północ w Gdańsku  
Krystian Pstrong  
ul.Matejki 6/100  
80-232 Gdańsk**

**Wniosek**

**Wnoszę o wydanie zaświadczenia o dokonanych wpłatach w sprawie  
KM/KMP/KMS .....**

.....  
(podpis dłużnika)