

....., dnia

.....
(imię, nazwisko i adres osoby składającej)

Telefon kontaktowy.....

Sygn. akt **KM**

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym
w Iławie Jacek Kołaczkowski
Kancelaria Komornicza przy ulicy
Mikołaja Kopernika 4C/8A, 14-202 Iława**

WNIOSEK O UMORZENIE POSTĘPOWANIA EGZEKUCYJNEGO

Wierzyciel(ka):.....
(nazwisko i imię)

PESEL.....KRS:....., NIP:....., REGON:.....

Zamieszkały(a):.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica nr. domu)

Dłużnik(czka):.....
(nazwisko i imię, nazwa firma)

PESEL.....KRS:....., NIP:....., REGON:.....

Zamieszkały(a):.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

Urodzony(a).....w.....syn(córka).....
(data i miejsce) (imię ojca i matki)

Wnoszę o umorzenie postępowania egzekucyjnego w:

a) części dotyczącej*:

.....

b) całości*

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wierzyciela)