

....., dnia.....r.
(miejscowość)

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Chorzowie Paweł Kempinski
41-500 Chorzów, ul. Katowicka 19/2**

WNIOSEK
o ograniczenie egzekucji

Wierzyciel:
(imię i nazwisko)

reprezentowany przez:
(imię i nazwisko)

Dłużnik:
(imię i nazwisko)

Sygn. akt:

Ja oświadczam, że dnia otrzymałam/em
na poczet zadłużenia w sprawie KM, prowadzonej przeciwko dłużnikowi
..... kwotę W związku z powyższym wnoszę
o ograniczenie egzekucji o tę kwotę.

Telefon kontaktowy:

.....
(podpis)