

Data.....

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Ostrowie Wielkopolskim Konrad Zwierzchowski
Kancelaria Nr X w Ostrowie Wielkopolskim
Ul. Krotoszyńska 35 lok. 1, 63-400 Ostrów Wielkopolski

Sygn. akt komorniczych

DEKLARACJA WPŁAT

Adres:.....

Mail:.....

Tel:.....

Deklaruję spłatę zobowiązania w ratach nie mniejszych niż zł, płatnych do
.....dnia każdego miesiąca począwszy od

Jednocześnie deklaruję wpłatę uwierzytelniającą wysokości..... płatną do
dnia.....

.....

(data i podpis)