**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Krzyków Gabriela Morawiec**

Kancelaria Komornicza nr XIV; 50-519 Wrocław, ul. Gajowa 36/5

tel.: 713397321, fax: 713397266, email: wroclaw.morawiec@komornik.pl, www.komornikmorawiec.pl

konto: Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski SA Oddział 1 we Wrocławiu: 02102052260000610203599081

 ………………….., dnia ……………………

 **WNIOSEK WIERZYCIELA O WYBORZE KOMORNIKA**

**Dane wierzyciela:**

Nazwisko i imię lub nazwa: ..........................................................................................................………….

adres: .......................................................................................................................................................

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*Na podstawie art. 10 Ustawa z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych wybieram Komornika Sądowego przy Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Krzyków Gabrielę Morawiec do prowadzenia egzekucji:*

w oparciu o wyrok / nakaz zapłaty / postanowienie Sądu (\*)………………………..……………………………………..

…….…………………….sygn. akt ....................................... z dnia ........................ ……..przeciwko dłużnikowi:

**Dane dłużnika:**

Nazwisko i imię/nazwa: ...................................................................................................................……….

adres: ........................................................................................................................................................

….................................................................

czytelny podpis wierzyciela/pełnomocnika

(\*) - niepotrzebne skreślić