……....……, dnia.....r.
(miejscowość)

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym dla
Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu
dr Agata Krasiczyńska-Knuter
Kancelaria Komornicza nr XV we Wrocławiu
ul. Inowrocławska 21/4
53-653 Wrocław

WNIOSEK

o z w r o t ś r o d k ó w n a r a c h u n e k b a n k o w y

Dłużnik: ……...……
(imię i nazwisko)

Sygn. akt: ……...……

Wnoszę o zwrot środków na rachunek bankowy o numerze:

Telefon kontaktowy: …….....

.....
(podpis)