

.....
(miejscowość, data)

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Gdyni
Tomasz Draganik
ul. Wielkopolska 251/11
81-531 Gdynia

sygn. sprawy km...../.....

Oświadczenie o wyborze Komornika

Wierzyciel

.....
(nazwisko i imię lub nazwa firmy, numer telefonu)

zamieszkały(a)/ siedziba
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

PESEL REGON NIP.....

KRS Dowód osobisty

Dłużnik

.....
(nazwisko i imię lub nazwa firmy)

zamieszkały(a)/ siedziba
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

urodzony(a) syn(córka)
(data i miejsce) (imiona rodziców)

PESEL REGON NIP.....

KRS..... Dowód osobisty

Oświadczam, że wyboru Komornika Sądowego przy Sądzie Rejonowym w Gdyni Tomasza Draganika
dokonałem w oparciu o uprawnienie zawarte w art.10 ust.3 ustawy z dnia 22 marca 2018 r. o
komornikach sądowych

.....
(podpis wierzyciela)