Żary, dnia………………..

……………………….

……………………….

……………………….

(imię, nazwisko, adres wnioskodawcy)

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Żarach**

**Gerard Majorczyk**

**Kancelaria Komornicza nr III w Żarach**

**Rynek 8-9, 68-200 Żary**

Sygn. Akt…………………….

**Wniosek**

**Wnoszę o wydanie zgody na wykonanie fotokopii akt egzekucyjnych**

t.j kart numer: ………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

……………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

 Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

…..…………………………..

(podpis komornika)