Żary, dnia …....……………..

.....................................................................

.....................................................................

......................................................................

**(wnioskodawca /pełnomocnik – imię i nazwisko, adres)**

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Żarach**

**Gerard Majorczyk**

**Kancelaria Komornicza nr III w Żarach**

**Rynek 8-9, 68-200 Żary**

 **WNIOSEK**

**O WYDANIE KSEROKOPII**

**Z AKT SPRAWY**

Wnoszę o wydanie kserokopii dokumentów znajdujących się na karcie/kartach

nr......................……….................................................................................................................

z akt sprawy sądowej o sygn. ...............................................

dotyczącej postępowania ............................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

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

 **(należy wskazać strony postępowania)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika )**

***(właściwe podkreślić* *bądź wypełnić)***

odbiór osobisty - w przypadku braku odbioru osobistego podaję adres do doręczeń

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

proszę zawiadomić mnie telefonicznie o terminie odbioru, nr tel.: ...……………………………