

.....
(miejscowość, data)

.....
(sygn. akt)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Wałbrzychu
Wojciech Suszycki
ul. Bolesława Chrobrego 3/2
58-300 Wałbrzych

W N I O S E K
o dokonanie ograniczenia egzekwowanego roszczenia

Niniejszym informuję, iż w sprawie egzekucyjnej

dnia dokonano bezpośredniej wpłaty w kwocie

W związku z powyższym wnoszę o dokonanie ograniczenia w sprawie o wyżej wymienioną kwotę.

W załączeniu przedkładam potwierdzenie wpłaty*

.....