

.....

Elbląg, dnia

.....

.....

(imię i nazwisko, adres)

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w
Elblągu Jakub Gołębiewski,
Kancelaria Komornicza w Elblągu
al. Armii Krajowej 7-8
82-300 Elbląg**

Sygn. akt

WNIOSEK

Proszę o wyrażenie zgody na wgląd do akt sprawy

.....

.....

.....

(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

podpis