

.....  
(miejsowość i data)

**Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym w Działdowie  
Magdalena Kosek  
Kancelaria Komornicza nr II  
13-200 Działdowo, ul. Jagiełły 34a/18**

**Wierzyciel**

imię i nazwisko /

nazwa .....

reprezentowany przez : .....

zamieszkały/ z siedzibą/adres do doręczeń: .....

.....

**Dłużnik**

imię i nazwisko/

nazwa .....

zamieszkały/ z siedzibą : .....

.....

**Wniosek**

**Wnoszę o zwrot przelanych kwot w sprawie sygn. akt .....**

**na rachunek bankowy w banku.....,**

**nr rachunku .....**

.....  
**(podpis dłużnika)**