

_____ dnia _____
(miejscowość i data)

Komornik przy Sądzie Rejonowym w Ostródzie
Wojciech Wawrzynkowski
Kancelaria Komornicza nr V w Morągu
ul. Pomorska 21/210
14-300 Morąg

sygnatura KM _____

WNIOSEK O ZAWIESZENIE POSTĘPOWANIA EGZEKUCYJNEGO

WIERZYTEL _____
(imię i nazwisko)

zamieszkały _____
(adres: miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

DŁUŻNIK _____
(imię i nazwisko)

zamieszkały _____
(adres: miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

Wnoszę o zawieszenie postępowania egzekucyjnego prowadzonego w przedmiotowej
sprawie przeciwko wyżej wymienionemu dłużnikowi.

(podpis)