

Sygn. akt KMP

....., dnia

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Puławach
Maciej Smolak
ul. Zielona 6, 24-100 Puławy**

OŚWIADCZENIE O WYBORZE KOMORNIKA

Wierzyciel / pełnomocnik wierzyciela*

Imię i nazwisko / nazwa

Adres zamieszkania / siedziba

PESEL / KRS NIP Telefon

działając w imieniu alimentowanych:

1. data urodzenia.

.....

2. data urodzenia.

.....

3. data urodzenia.

.....

Dłużnik

Imię i nazwisko / nazwa

Adres zamieszkania / siedziba

PESEL / KRS NIP Telefon

Oświadczam, że dokonuję wyboru Komornika Sądowego przy Sądzie Rejonowym w Puławach Macieja Smolaka do prowadzenia egzekucji zgodnie z art. 10 ust. 1 i 3 Ustawy z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz.U. 2018 poz. 771).

.....
podpis wierzyciela(ki)

*niepotrzebne skreślić