

Częstochowa, dnia

(Imię i Nazwisko/Nazwa)

(Adres zamieszkania/siedziby)

(PESEL/REGON)

(numer telefonu)

Urząd Miasta Częstochowy
Wydział Windykacji Należności
ul. Śląska 11/13
42-217 Częstochowa

Wniosek o umorzenie postępowania egzekucyjnego

Uzasadnienie

Załączniki:

Podpis