Częstochowa, dnia ….....

.....
(Imię i Nazwisko/Nazwa)
.....
.....
(Adres zamieszkania/siedziby)
….....
PESEL/REGON
Nr tel.....

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

Wniosek o zwolnienie z egzekucji składników majątkowych

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
….....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
….....
.....

.....….....
Podpis

Załączniki: