

SĄD REJONOWY

Sąd Rejonowy w:

Sygnatura akt komorniczych:

SKARŻĄCY (wierzyciel/dłużnik/osoba trzecia)

Imię i nazwisko / nazwa:

Adres:

PESEL / NIP:

SKARGA NA CZYNNOŚCI KOMORNIKA

Zaskarżam czynność / zaniechanie czynności komornika polegającą na:

WNOSZĘ O:

UZASADNIENIE:

(podpis skarżącego)

W załączeniu:

Odpis skargi

Dokumenty uzasadniające skargę