

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym Gdańsk - Północ
w Gdańsku
Paweł Sarbiewski
Kancelaria Komornicza w Gdańsku
al. Grunwaldzka 76/78 lok.215 , 80-244 Gdańsk

.....
(miejscowość, data)

sygnatura akt KM...../.....

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE
DO ODBIORU WYEGZEKWOWANYCH KWOT

Wierzyciel
(nazwisko i imię lub nazwa firmy, numer telefonu)

zamieszkały
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

legitymujący się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu)

PESEL REGON NIP

udzielam pełnomocnictwa:

.....
(nazwisko i imię)

zamieszkały/siedziba
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

legitymujący się dowodem osobistym PESEL
(seria i numer dowodu)

do przekazania wykazanych
kwot

na rachunek bankowy:

nazwa banku

numer rachunku bankowego ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____
(numer rachunku)

.....
(podpis udzielającego pełnomocnictwa)