

....., dnia ..... r.

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym  
w Nysie Katarzyna Purszke  
Kancelaria Komornicza nr VIII w Nysie  
ul. Królowej Jadwigi 9B  
48-300 Nysa**

**WNIOSEK O PODJĘCIE CZYNNOŚCI MAJĄCYCH NA CELU USTALENIE PRZEZ  
KOMORNIKA AKTUALNEGO ADRESU ZAMIESZKANIA ADRESATA**

Poprzednia sygnatura KMN ...../.....

Wnioskodawca:

.....  
(nazwisko i imię)

Zamieszkały:

.....  
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica nr. domu)

Pesel .....

Telefon kontaktowy ..... Adres mailowy .....

Adres do doręczeń

.....  
(podać w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania)

TAK / NIE wnoszę o przesłanie wezwania o zaliczkę na wydatki także drogą mailową

**Niniejszym wnoszę o podjęcie czynności mających na celu ustalenie aktualnego adresu zamieszkania adresata:**

.....  
(nazwisko i imię/nazwa )

Zamieszkały:

.....  
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica nr. domu ) adres wskazany w poprzedniej sprawie

Pesel .....

Numer NIP .....

Numer Regon .....

Telefon kontaktowy ..... Adres mailowy .....

Jednocześnie wskazuję numer rachunku bankowego na który należy dokonać zwrotu niewykorzystanej zaliczki:

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)