Druk nr 9

Załącznik nr 1 do Karty usługi 10/K/UP/CiG:
INFORMACJA O UZYSKANIU KLAUZULI WYKONALNOŚCI LUB STWIERDZENIA PRAWOMOCNOŚCI ORZECZENIA

…....., dnia .....
(miejscowość i data)

Sąd Okręgowy w Warszawie

……Wydział ……..……

Wnioskodawca:

……...……...
(imię i nazwisko / nazwa)

……..……
(numer telefonu)

Sygn. akt: …….

WNIOSEK O NADANIE ORZECZENIU SĄDOWEMU KLAUZULI WYKONALNOŚCI

Proszę o nadanie klauzuli wykonalności wyrokowi/postanowieniu/nakazowi zapłaty* Sądu Okręgowego w Warszawie z dnia……..……wydanego w sprawie o sygnaturze akt……..……w całości/ w punkcie……..……*

Imię i nazwisko wierzyciela/małoletniego*

PESEL

Imię i nazwisko wierzyciela/małoletniego*

PESEL

Imię i nazwisko wierzyciela/małoletniego*

PESEL

Zamówioną klauzulę wykonalności:

1) odbiorę osobiście;
2) proszę przesłać na adres:……

……
(czytelny podpis)

Wypełnia pracownik Sądu przy odbiorze:

Kwituję odbiór (otrzymałam/otrzymałem)

……..
(data i czytelny podpis)

akta zamówiono z archiwum:

……
(data i podpis pracownika zamawiającego)