ДО

ЧСИ № 833 Венцислав Маринов
район на действие ОС – Русе

по ИД № ...../..... г.

МОЛБА

От .....,
/три имена/

ЕГН .....,

в качеството на .....,
/взискател, длъжник, трето лице/

адрес:.....,

телефон за уведомяване:.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН СЪДЕБЕН ИЗПЪЛНИТЕЛ,

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

С уважение: