

Lublin, dnia

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

Wydział Egzekucji
Urzędu Miasta Lublin
ul. Wieniawska 14
20-071 Lublin

Wniosek o rozłożenie na raty kosztów egzekucyjnych

Uzasadnienie

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

.....
Podpis