Lublin, dnia .....

.....
(Imię i Nazwisko)
.....
.....
(Adres zamieszkania)

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

Wniosek o umorzenie kosztów egzekucyjnych

Uzasadnienie

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

.....
Podpis