



KOKSZTYS
Kancelaria Prawa Gospodarczego

Numer sprawy:.....
(ID)

(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PESEL)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

.....
(adres e-mail)

Zobowiązanie do spłaty długu za zmarłego dłużnika

Ja, niżej podpisany/podpisana, w związku ze
(imię i nazwisko)

zgonem informuję,
(dane zmarłego dłużnika – imię, nazwisko, PESEL i adres oraz numer sprawy)

że nie posiadam dokumentu potwierdzającego nabycie spadku, jednakże zgodnie z prawem jestem zobowiązany/a do spłaty zadłużenia za zmarłego.

W związku z powyższym, deklaruję spłatę zadłużenia w sprawie
(ID)

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Koksztys Kancelaria Prawa Gospodarczego sp.k. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Objazdowa 50; NIP : 899-25-22-495; wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000219618 w celach i w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszego wniosku.

.....
(Czytelny podpis)