

Nazwa i adres firmy:	
Osoba kontaktowa:	
Telefon, e-mail:	

**ZESTAWIENIE WIERZYTELNOŚCI**  
*(dane do bezpłatnego i niezobowiązującego rozpoznania spraw i wyceny usługi)*

L.p	Nazwa i adres dłużnika	Wartość wierzytelności	Termin płatności	Etap sprawy (przedsądowy, komorniczy, sądowy)	Uwagi

PROSZĘ PRZESŁAĆ:      FAX : 0-32 720 29 99      EMAIL: [biuro@promes-finanse.pl](mailto:biuro@promes-finanse.pl)  
[wyroki@wyroki.eu](mailto:wyroki@wyroki.eu)