



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Wydział Egzekucji Administracyjnej**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. +48 91 42 45 799  
wea@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WEA-4

Nazwisko, imię .....

Szczecin, dn. ....

Adres .....

Telefon .....

PESEL

NIP    -    -   -

WYDZIAŁ EGZEKUCJI ADMINISTRACYJNEJ  
URZĄD MIASTA SZCZECIN  
pl. Armii Krajowej 1  
70-456 Szczecin

**ZAŻALENIE/SKARGA\***  
**na prowadzone postępowanie egzekucyjne**

Wnoszę zażalenie/skargę\* na prowadzone postępowanie egzekucyjne na podstawie tytułu wykonawczego nr .....

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

.....

(podpis wnioskodawcy)

\* - niepotrzebne skreślić