

Sygn. akt KMP

....., dnia

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Dębicy
Katarzyna Wolak
Kancelaria Komornicza nr V w Dębicy
ul. Fabryczna 1
39-200 Dębica

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wierzyciel:

Imię i nazwisko:, PESEL:

Imię i nazwisko:, PESEL:

Imię i nazwisko:, PESEL:

reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego:

Dokładny adres:

Dłużnik:

Imię i nazwisko:

Dokładny adres:

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych w okresie dwóch ostatnich miesięcy.

Zaświadczenie jest niezbędne do uzyskania świadczeń z funduszu alimentacyjnego.

.....
(podpis)