

Sygn. akt KMP

Lublin, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

PESEL:.....

Dane osoby uprawnionej:.....

PESEL:.....

Kwota alimentów:.....

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Świdnicy
Piotr Sawicki
Kancelaria Komornicza nr VIII
ul. S. Żeromskiego 22/11
58-100 Świdnica**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany(a) sprawie prowadzonej przeciwko dłużnikowi
wnoszę o wydanie zaświadczenia:

☐ o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych za okres ostatnich 2 miesięcy oraz za rok

.....

CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO

☐ inne

.....

.....
podpis