

.....dnia.....
(miejscowość)

Przedstawiciel ustawowy/wierzyciel:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

KMP...../.....

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
Katowice-Wschód w Katowicach Łukasz Zyga
Kancelaria Komornicza nr XV w Katowicach
ul. Jagiellońska 16/6
40-035 Katowice**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych

WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ:

ZA DWA OSTATNIE MIESIĄCE

ZA POPRZEDNI ROK

Imię i nazwisko dłużnika.....

na rzecz dzieci.....

.....
(podpis)