

.....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)