

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

(Imię, Nazwisko i adres)

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

(miejsowość, data)

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym

sygnatura akt KMP...../.....

(wskazać sygnaturę sprawy)

WNIOSEK

W ww. sprawie egzekucyjnej, prowadzonej z wniosku przedstawiciela ustawowego wierzyciela/wierzyciela:

.....

(imię, nazwisko)

działającego w imieniu alimentowanych (dzieci):

.....ur.....PESEL.....

.....ur.....PESEL.....

.....ur.....PESEL.....

.....ur.....PESEL.....

(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

przeciwko dłużnikowi:

.....

.....

(imię, nazwisko i adres)

wnoszę o wydanie następującego zaświadczenia:

- o bezskuteczności egzekucji za dwa ostatnie miesiące oraz za rok*
(celem ustalenia prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego)
- o wysokości wyegzekwowanego świadczenia w roku.....*
(celem ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych)
- o wysokości wyegzekwowanego świadczenia w okresie:*
od do
(celem uzyskania dodatku mieszkaniowego/stypendium/inne)

- inne:

.....

Wydane zaświadczenie

- proszę przesłać na adres:.....*

- odbiorę osobiście w kancelarii komornika*

.....

(czytelny podpis)

*** niepotrzebne skreślić**