

.....dnia.....
(miejsowość)

Przedstawiciel ustawowy/wierzyciel:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

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

**Kancelaria Komornika Sądowego
przy Sądzie Rejonowym w Częstochowie
Aneta Szczepańska
Kancelaria Komornicza nr XX
ul. Małopolska 40AA
42-218 Częstochowa**

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)