
(miejsowość, data)

Sygn. sprawy KMP: _____

Wnioskodawca :

imię i nazwisko: _____

adres zamieszkania _____

telefon: _____

działająca w imieniu małoletnich wierzycieli:

Imię i nazwisko **dłużnika**: _____ PESEL: _____

_____ zam. _____

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Jarocinie
Jerzy Kujawski
Kancelaria Komornicza Numer I
63-200 Jarocin, ul. Do Zdroju 8

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o:

- skuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych w okresie ostatnich dwóch miesięcy celem ubiegania się o przyznanie świadczeń z Funduszu Alimentacyjnego,

- dokonanych wpłatach w okresie _____

Zaświadczenie:

- odbiorę osobiście

- proszę przesłać na wyżej wymieniony adres.

W miejscu „□” - zaznaczyć X oraz uzupełnić brakujące dane

(czytelny podpis wnioskodawcy)