

_____, dnia _____

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym
w Ostrołęce
Urszula Lewandowicz-Wójcik
ul. gen. A. E. Fieldorfa Nila 79 lok. 4
07-410 Ostrołęka**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Przedstawiciel ustawowy/wierzyciel:

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(nr telefonu)

Sygnatura sprawy: KMP _____

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych:

- ZA DWA OSTATNIE MIESIĄCE - tak/nie*
- ZA POPRZEDNI ROK - tak/nie*

Imię i nazwisko dłużnika _____

na rzecz dzieci – małoletnich wierzycieli alimentacyjnych/ wierzyciela:

**niepotrzebne skreślić*

(podpis)