

Sygn. akt KMP

Lublin, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu
PESEL:.....

Dane osoby uprawnionej:.....
PESEL:.....
Kwota alimentów:.....

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
Lublin – Wschód
w Lublinie z siedzibą w Świdniku
Kamil Dobosz
Kancelaria Komornicza nr VIII
ul. Turystyczna 32
20-207 Lublin**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany(a) sprawie prowadzonej przeciwko dłużnikowi
wnoszę o wydanie zaświadczenia:

- o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych za okres ostatnich 2 miesięcy oraz za rok

.....

CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO

- inne

.....

.....
podpis