

Konin, dnia _____

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

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

Do
Komornika Sądowego
przy Sądzie Rejonowym w Koninie
Sylwia Figura

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń
alimentacyjnych w sprawie przeciwko dłużnikowi

-
- za dwa ostatnie miesiące i r., celem uzyskania świadczenia z
(wpisać rok)
funduszu alimentacyjnego
- za rokr., celem uzyskania zasiłku rodzinnego
(wpisać rok)

(imię i nazwisko osoby uprawnionej do złożenia wniosku)

tel. kontaktowy

Zaświadczenie należy przesłać do

.....