Sygn. Akt KMP..... Racibórz, dnia..... imię i

nazwisko.....

adres zam.....
.....

tel.....

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Cieszynie Tomasz Lesiewicz
Kancelaria Komornicza nr IV w Cieszynie
43-400 Cieszyn, ul. Mennicza 1/110

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji alimentacyjnej przeciwko dłużnikowi ..... za okres: – dwóch ostatnich miesięcy

– rok 20.....

Bezpośrednio od dłużnika z tytułu egzekwowanych alimentów otrzymałam/em
kwotę: dnia..... kwota.....
dnia..... kwota.....
dnia..... kwota.....
dnia..... kwota.....

Celem uzyskania świadczenia z Funduszu Alimentacyjnego na
alimentowanych: -.....PESEL.....
-.....PESEL.....
-.....PESEL.....
-.....PESEL.....

Informacje o dłużniku.....
.....

.....

*niepotrzebne skreślić podpis