

....., dnia.....

Wierzyciel:
(imię, nazwisko/nazwa, adres)
.....
.....
.....

Dłużnik:
(imię, nazwisko/nazwa, adres)
.....
.....
.....

Alimentowani: 1.....
(imię,nazwisko,data urodzenia,pesel,adres zamieszkania)
2.....
(imię,nazwisko,data urodzenia,pesel,adres zamieszkania)
3.....
(imię,nazwisko,data urodzenia,pesel,adres zamieszkania)
4.....
(imię,nazwisko,data urodzenia,pesel,adres zamieszkania)
5.....
(imię,nazwisko,data urodzenia,pesel,adres zamieszkania)

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w
Łęczycy
Mateusz Mariusz Miszczak
ul. Kaliska 30A/17, 99-100 Łęczyca
tel. 24 277 92 89 • kontakt@komornikleczyca.pl

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a w sprawie egzekucyjnej KMP...../..... wnoszę o wydanie zaświadczenia:

O bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych celem ustalenia prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego
do Urzędu Gminy/Miasta celem ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych
do Urzędu Gminy/Miasta celem uzyskania dodatku mieszkaniowego
inne.....

.....
(czytelny podpis)