

.....
Imię i nazwisko

....., dnia

.....
adres

sygn. akt KMP /

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Wieliczce
Kamil Tytoń Kancelaria Komornicza nr VI w Skawinie
ul. Rynek 8, 32-050 Skawina

Wnoszę o wydanie zaświadczenia:

- ☐ 1.o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych w okresie ostatnich dwóch miesięcy.
- ☐ 2. o wysokości wyegzekwowanych alimentów w roku.

imię i nazwisko dziecka:

1..... pesel.....

2..... pesel.....

3..... pesel.....

- ☐ Odbiór osobisty.
- ☐ Wysyłka pocztą na w/w adres.

.....
/czytelny podpis/