

Sygn. akt KMP

....., dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Zwoleniu Paweł Piotrowski
Kancelaria Komornicza nr I w Zwoleniu
ul. Kościelna 1, 26-700 Zwolen**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany(a) sprawie prowadzonej przeciwko dłużnikowi:

.....
wnoszę o wydanie zaświadczenia:

▪ o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych, **CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO**

▪ o bezskuteczności prowadzonego postępowania egzekucyjnego oraz o wysokości wyegzekwowanego świadczenia alimentacyjnego, za okres ostatnich 2 miesięcy oraz za rok
..... **CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH I WYCHOWAWCZYCH**

▪ inne

.....
podpis