

Wnioskodawca:

Kielce, dnia

.....
Nazwisko i Imię

.....
Adres
.....

DTuznik:

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Kielcach
Adam Łozowski**

Wniosek o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności/skuteczności egzekucji alimentacyjnej

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia za okres¹⁾:

- dwa miesiące.....liczba egzemplarzy.....
 trzy miesiące.....liczba egzemplarzy.....
 poprzedni rok.....liczba egzemplarzy.....

na alimentowanych (dzieci):

- 1).....
2).....
3).....
4).....

.....
Podpis

UWAGA!

Termin wydania zaświadczenia to 7 dni. Zaświadczenie nieodebrane w danym miesiącu może stracić ważność.

1) właściwe zaznaczyć krzyżykiem