……., dnia …… r.

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Chełmnie
Przemysław Lorens
Kancelaria Komornicza nr II
w Chełmnie
ul. Grudziądzka 15B, 86-200 Chełmno

1.**Wierzyciel** ……

reprezentowany przez ……

adres:……

……

numer telefonu ……

2.
Dłużnik ……

adres: ……

……

PESEL……dowód osobisty dłużnika……

REGON……NIP……

Dotyczy sygn. akt: KMP ……./……

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego bezskuteczność egzekucji świadczeń alimentacyjnych za okres:
[ ]* za rok ……
[ ]* za 2 miesiące (do Funduszu Alimentacyjnego)
[ ]* inne ……
celem ……
… ……Zaświadczenie proszę przesłać pocztą.

……
(czytelny podpis wierzyciela)

* właściwe zaznaczyć X