

..... , dnia: - – 20..... r.

Wniosek do:

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Wałczu
Grzegorz Wołodkowicz

Kancelaria Komornicza nr II w Wałczu,
ul. Kościelna 2/2
78 – 600 Wałcz

Sygn. akt: Kmp/.....

Wierzyciel

imię i nazwisko (nazwa):

adres:

Dłużnik

imię i nazwisko (nazwa):

adres:

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wnoszę o wydanie, na potrzeby wniosku o przyznanie świadczeń z funduszu alimentacyjnego, zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji za ostatnie dwa miesiące.

podpis wierzyciela/przedstawiciela ustawowego