

..... , 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 opieki społecznej, zaświadczenia o wyegzekwowanych kwotach od dłużnika za rok 20..... .

\_\_\_\_\_  
podpis wierzyciela/przedstawiciela ustawowego