

.....
(miejscowość, data)

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Śródmieścia
ul. Zielińskiego 39
Roman Romanowski
53-533 Wrocław

Sygnatura sprawy: **Kmp** /

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Przedstawiciel ustawowy / wierzyciel:

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a):

.....
.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Dłużnik(czka) :

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a):

.....
.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji za ostatnie dwa miesiące oraz za rok celem ustalenia prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego.

.....
(podpis wierzyciela)