

....., dnia roku
(miejscowość, data wniosku: dzień / miesiąc / rok)

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Oświęcimiu
Jacek Smołka
Kancelaria Komornicza nr VII w Brzeszczach
32-620 Brzeszcze, ul. Ofiar Oświęcimia 52

WNIOSEK

- O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O BEZSKUTECZNEJ EGZEKUCJI ALIMENTÓW-

WIERZycIEL ALIMENTACYJNY:

.....
(imię i nazwisko alimentowanego)

.....
(data urodzenia)

PESEL:

.....
(imię i nazwisko alimentowanego)

.....
(data urodzenia)

PESEL:

.....
(imię i nazwisko alimentowanego)

.....
(data urodzenia)

PESEL:

DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numery identyfikacyjne: PESEL / NIP)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu, adres e-mail, adres skrzynki e-doręczeń)

DŁUŻNIK:

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy,)

.....
(numery identyfikacyjne: PESEL / NIP / REGON / KRS)

.....
(adres zamieszkania / siedziby)

.....
(numer telefonu, adres e-mail, adres skrzynki e-doręczeń)

ŻĄDANIE WNIOSKU:

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskutecznej egzekucji alimentów:

☐ za poprzedni rok; ☐ za okres dwóch ostatnich miesięcy; ☐ inny okres:

☐ Odbiór osobisty ☐ Wysyłka zaświadczenia na adres:

.....
podpis wierzyciela