

Kartuzy, dniar.

**ALIMENTOWANY /
PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY:**

imię i nazwisko:

.....

adres zamieszkania:

.....

.....

adres do korespondencji (jeśli jest inny niż w/w):

.....

.....

sygn. akt Kmp /

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Kartuzach
Kamil Kasperski
Kancelaria Komornicza nr IV w Kartuzach
ul. Tadeusza Kościuszki 12/22
83-300 Kartuzy**

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

W związku z toczącą się egzekucją świadczeń alimentacyjnych wnoszę o wydanie*:

- zaświadczenia o bezskutecznej egzekucji za okres ostatnich 2 miesięcy
- zaświadczenia do zasiłku rodzinnego o wyegzekwowanych należnościach w r.

*należy postawić znak X w odpowiedniej kratce - ☒

.....
(podpis alimentowanego / przedstawiciela ustawowego)