Katowice.....

Przedstawiciel ustawowy/wierzyciel:

….....
imię i nazwisko

….....
adres zamieszkania

….....
nr telefonu/adres e-mail

KMP...../.....

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym Katowice-Zachód
w Katowicach Krzysztof Czernecki
Kancelaria Komornicza nr XV w Katowicach

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych

Właściwe zaznaczyć:

☐ Za 2 ostanie miesiące

☐ Za poprzedni rok

….....
podpis osoby składającej wniosek