

Numer sprawy u komornika

KMP _____ / _____

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w
Nowym Sączu Tomasz Słaby
33-300 Nowy Sącz, ul. Wazów 3/1**

Dane wierzyciela (wnioskodawcy):

Nazwisko i imię:

Dokładny adres:

Tel.:

Dane dłużnika:

Nazwisko:

Imię:

(ulica/aleja/plac):

miejsowość:

Dane alimentowanych dzieci:

1) imię i nazwisko : PESEL:

2) imię i nazwisko : PESEL:

3) imię i nazwisko : PESEL:

4) imię i nazwisko : PESEL:

5) imię i nazwisko : PESEL:

6) imię i nazwisko : PESEL:

**WNIOSEK DO KOMORNIKA
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany/a w sprawie egzekucyjnej jak wyżej wnoszę o wydanie zaświadczenia:

o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych

CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO

do Urzędu Gminy CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWADCZEŃ RODZINNYCH

do Urzędu Gminy CELEM UZYSKANIA DODATKU MIESZKALNEGO

inne

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Jednocześnie oświadczam, że zaświadczenie odbiorę osobiście TAK / NIE (niepotrzebne skreślić).

Zaświadczenie proszę wysłać pocztą TAK / NIE (niepotrzebne skreślić).