

KOMORNIK SĄDOWY PRZY SĄDZIE REJONOWYM W GLIWICACH
MIROŚLAW PILARSKI

Sygnatura akt KMP _____/

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wierzyciel zgodnie z tytułem wykonawczym:

1. _____ urodzony/a _____ PESEL/data urodzenia
2. _____ urodzony/a _____ PESEL/data urodzenia
3. _____ urodzony/a _____ PESEL/data urodzenia

reprezentowany przez _____ tel.

Dłużnik _____ PESEL

Niniejszym w imieniu wierzyciela wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskutecznej egzekucji świadczeń alimentacyjnych prowadzonej przeciwko dłużnikowi na rzecz wierzycieli za okres:

od _____ do _____

Ponadto wnoszę o

Zaświadczenie niniejsze jest mi niezbędne do¹:

1. ustalenia prawa do świadczenia z funduszu alimentacyjnego
2. ustalenia prawa do świadczenia rodzinnego
3. ustalenia prawa do dodatku mieszkaniowego
4. innego celu

Jednocześnie oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

w wyżej wskazanym okresie otrzymałam bezpośrednio od dłużnika wpłaty tytułem alimentów bieżących / zaległych w wysokości

w wyżej wymienionym okresie nie przyjąłam bezpośrednio od dłużnika żadnych wpłat tytułem świadczeń alimentacyjnych.

Zaświadczenie proszę wysłać na adres:

wierzyciel/przedstawiciel ustawowy

¹Właściwe podkreślić