

Wrocław, dnia _____

sygn. akt _____

imię i nazwisko: _____

adres: _____

PESEL: _____

nr tel. _____

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym dla
Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu
dr Agata Krasicyńska-Knuter
Kancelaria Komornicza nr XV we Wrocławiu
ul. Inowrocławska 21/4
53-653 Wrocław**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych

WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ:

- 1) za dwa ostatnie miesiące (celem przedłożenia do funduszu)
- 2) za poprzedni rok (celem przedłożenia do zasiłku rodzinnego, stypendium itp.) od dłużnika

.....
zamieszkałego
na rzecz dzieci
.....

.....

Podpis