

.....
imię i nazwisko

Golub – Dobrzyń, dnia

.....
.....
adres

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Golubiu-Dobrzyniu Jolanta Murawska**

Sygn. Spr. **Kmp**

Przeciwno
imię i nazwisko dłużnika

W związku z ubieganiem się o świadczenia z funduszu alimentacyjnego wnoszę o wystawienie zaświadczenia:

- ☐ * **stwierdzającego bezskuteczność egzekucji**
☐ * **o wyegzekwowanych kwotach w roku**

.....
podpis wnioskodawcy

* *zaznacz właściwe pola*

.....
imię i nazwisko
.....
.....
adres

Golub – Dobrzyń, dnia

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Golubiu-Dobrzyniu Jolanta Murawska**

Sygn. Spr. **Kmp**

Przeciwno
imię i nazwisko dłużnika

W związku z ubieganiem się o świadczenia z funduszu alimentacyjnego wnoszę o wystawienie zaświadczenia:

- ☐ * **stwierdzającego bezskuteczność egzekucji**
☐ * **o wyegzekwowanych kwotach w roku**

.....
podpis wnioskodawcy

* *zaznacz właściwe pola*