

Końskie, dnia

Nazwisko

Imię

Adres Zamieszkania:

.....

.....

.....

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Końskich
Andrzej Szteblelak
ul. Piłsudskiego 4
26-200 Końskie

Sygnatura akt KMP/.....

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji alimentów w sprawie przeciwko dłużnikowi

Imię ojca dłużnika

Data urodzenia dłużnika

Adres dłużnika

.....

.....

Alimenty na rzecz alimentowanych:

.....

.....

.....

.....

.....

Zaświadczenie potrzebne jest do przedłożenia w

.....

.....

.....
Podpis wnioskodawcy