

Lubin, dnia

.....
.....
.....
(dane wierzyciela)

sygn. sprawy KMP
Telefon kontaktowy

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O BEZSKUTECZNEJ EGZEKUCJI

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskutecznej egzekucji prowadzonej przeciwko dłużnikowi
..... o alimenty na rzecz:
(imię i nazwisko dłużnika)

- 1 (PESEL alimentowanego)
2 (PESEL alimentowanego)
3 (PESEL alimentowanego)

za okres od do
oraz

.....
.....
.....
(proszę o dokładne wyszczególnienie miesięcy, za które ma zostać wystawione zaświadczenie)

Zaświadczenie konieczne jest celem przedłożenia w
.....
celem uzyskania
(proszę wskazać rodzaj świadczeń o jakie zmierza ubiegać się wierzyciel)

*** PROSZE ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE**

Jednocześnie oświadczam, że w wyżej wskazanym okresie otrzymałam **BEZPOŚREDNIO OD DŁUŻNIKA** wpłaty w wysokości tytułem alimentów **bieżących / zaległych.**

Jednocześnie oświadczam, że w wyżej wymienionym okresie nie przyjąłam **BEZPOŚREDNIO OD DŁUŻNIKA** żadnych wpłat tytułem świadczeń alimentacyjnych.

.....
(czytelny podpis wierzyciela)

Zaświadczenie proszę wysłać na adres:

.....
.....
.....
.....