

Sygn. akt KMP .....

....., dnia .....

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Dębicy  
Katarzyna Wolak  
Kancelaria Komornicza nr V w Dębicy  
ul. Słoneczna 54  
39-200 Dębica

### WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

**Wierzyciel:**

Imię i nazwisko: ....., PESEL: .....

Imię i nazwisko: ....., PESEL: .....

Imię i nazwisko: ....., PESEL: .....

reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego: .....

Dokładny adres: .....

**Dłużnik:**

Imię i nazwisko: .....

Dokładny adres: .....

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych w okresie dwóch ostatnich miesięcy.

Zaświadczenie jest niezbędne do uzyskania świadczeń z funduszu alimentacyjnego.

.....  
(podpis)