

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Zwoleniu Mateusz Wartałowicz Kancelaria Komornicza nr II w Zwoleniu ul. Wojska Polskiego 46 26-700 Zwolen		dnia (miejscowość) (data)
---	---	---

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI NALEŻNOŚCI ALIMENTACYJNYCH**

Sygn. akt komorniczych KMP/.....

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o ściągalności alimentów od dłużnika

.....

za okres : dwóch ostatnich miesięcy (*)

poprzedni rok prowadzenia egzekucji (*)

inny : (*)

w celu przedłożenia w : Miejskim / Gminnym (*) Ośrodku Pomocy Społecznej

w

.....

czytelny podpis

Powyższe zaświadczenie :

- ☐ Odbiorę osobiście
- ☐ Proszę przesłać pocztą pod podany adres:

.....

.....

* niepotrzebne skreślić