

Siedlce, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Siedlcach
Michał Zarzycki
Kancelaria Komornicza w Siedlcach
ul. Bohaterów Getta 4/4, 08-110 Siedlce**

Sygn. akt KMP

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Uprzejmie proszę o wydanie:

- Zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji alimentów za ostatnie miesiące,
- Zaświadczenia o kwotach wyegzekwowanych w roku
- Zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji alimentów za okres od do
- Inne

Zaświadczenie konieczne jest celem

Jednocześnie wnoszę o wydanie odpisu tytułu wykonawczego:

- Tak
- Nie

Zaświadczenie:

- Odbiorę osobiście
- Proszę wysłać pocztą na adres:

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)