

Poznań, dnia

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

.....
sygn. sprawy KMP
Telefon kontaktowy

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskutecznej egzekucji prowadzonej przeciwko dłużnikowi o alimenty na rzecz:

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

*** PROSZĘ 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:

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