

Data:.....
(proszę wpisać datę wniosku)

DANE WIERZYCIELA:

Imię i Nazwisko:
Adres:

Sygn.akt: KMP

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Chorzowie
IWONA OCHĘDUSZKO**

Kancelaria Komornicza w Chorzowie
ul. Kościuszki 6 41-500 Chorzów

W N I O S E K
o wydanie zaświadczenia o skuteczności / bezskuteczności egzekucji

W związku z prowadzonym postępowaniem egzekucyjnym o alimenty niniejszym zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wyegzekwowanych należnościach na rzecz wierzyciela w powyższej sprawie egzekucyjnej za okres:

(proszę zaznaczyć właściwe)

- ostatni miesiąc
- ostatnie 3 miesiące
- ostatnie 2 miesiące celem przedłożenia w FUNDUSZU ALIMENTACYJNYM
- za rok: (wskazać konkretny rok)

Zaświadczenie wydaje się na prośbę wierzyciela celem przedłożenia w

(nazwa instytucji)

Przedmiotowe zaświadczenie : (proszę wybrać jedną z opcji)

- proszę wysłać na wskazany we wniosku adres
- odbiorę osobiście w kancelarii komornika w dniu:

(wpisać datę - minimalnie 14 dni od daty wpływu wniosku)

.....
P o d p i s