

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (KMP)

.....
(miejscowość, data)

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Trzebnicy
Anna Garczyńska
ul. Norwida 1
55-100 Trzebnica

Dotyczy sygnatury akt KMP /

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (KMP)

W sprawie z wniosku wierzyciela(i)

..... (nazwisko) (imię) (data urodzenia) (PESEL)
..... (nazwisko) (imię) (data urodzenia) (PESEL)
..... (nazwisko) (imię) (data urodzenia) (PESEL)

reprezentowanego przez :

.....
(nazwisko)
(imię)

zamieszkały (a) :
(kod pocztowy)
(miejscowość)

.....
(ulica)
(nr administracyjny)

Nr PESEL : ; Nr TEL:

przeciwko dłużnikowi :

.....
(nazwisko)
(imię)

zamieszkały (a) :
(kod pocztowy)
(miejscowość)

.....
(ulica)
(nr administracyjny)

Nr PESEL : ; Nr Dow. Osob :

Proszę o wydanie zaświadczenia niezbędnego do ubiegania się o :

- świadczenie z funduszu alimentacyjnego - o bezskuteczności egzekucji za ostatnie dwa miesiące *
- świadczenie z funduszu alimentacyjnego - o wpłatach za rok *
- zasiłek rodzinny – o wpłatach za rok *
- dodatek mieszkaniowy – o wpłatach za *

Zaświadczenia

- odbiorę osobiście w kancelarii komornika *
- proszę wysłać pocztą *

(* niepotrzebne skreślić)

.....
(podpis)