

Nazwisko.....
Imię.....
Adres zamieszkania.....
.....
.....

Wniosek o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji

Sygnatura akt KMP...../.....

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji alimentów w sprawie przeciwko
dłużnikowi.....

Imię ojca dłużnika.....
Data urodzenia dłużnika.....
PESEL:
Adres dłużnika.....
.....
.....

Alimenty na rzecz alimentowanych:.....
.....
.....
.....

Zaświadczenie

- o dokonanych wpłatach za okres.....
- dla potrzeb uzyskania dodatku mieszkaniowego za okres.....
- dla potrzeb uzyskania zasiłku rodzinnego za okres.....
- o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych za okres.....
- inne (podać do jakich celów i za jaki okres).....

Podać sposób odbioru zaświadczeń (niepotrzebne skreślić):

- osobiście w kancelarii, data odbioru.....
- kancelaria ma wysłać pocztą

.....
podpis wnioskodawcy