

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Adres*

.....  
*PESEL*

.....  
*Sygn. sprawy*

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym  
w Aleksandrowie Kujawskim  
Jakub Marchlewicz  
Kancelaria Komornicza nr II w Aleksandrowie Kujawskim  
ul. Chopina 6, 87-700 Aleksandrów Kujawskim**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Wnoszę o wydanie zaświadczeń o bezskuteczności egzekucji alimentów oraz o wysokości  
wyegzekwowanych alimentów za okres od ..... do  
.....

.....  
Podpis

**Informacja dla wnioskodawcy:**

Zaświadczenie o bezskuteczności egzekucji alimentów jest wydawane na wniosek osoby uprawnionej o ile w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie wyegzekwowano pełnej należności z tytułu zaległych i bieżących zobowiązań alimentacyjnych.