

.....
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. Kochanowskiego 44, 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.