

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Tarnowskich Górach Paweł Świerad

Kancelaria Komornicza nr II w Tarnowskich Górach

ul. Staropolska 2, 42-600 Tarnowskie Góry

Telefon: 32 380 15 54, Fax: 32 381 15 51, E-mail: tarnowskie.gory2@komornik.pl

....., dnia.....

Przedstawiciel ustawy/wierzyciel:

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon: _____

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych w sprawie o sygn. KMP _____ / _____ przeciwko dłużnikowi (imię i nazwisko, adres zamieszkania):

celem przedłożenia do Ośrodka Pomocy Społecznej w _____

Proszę o wydanie zaświadczenia: (podkreślić właściwe)

- celem uzyskania świadczenia z funduszu alimentacyjnego
- celem uzyskania zasiłku rodzinnego
- inne _____

(podpis)