

Sygn. akt KMP .....

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

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym  
w Puławach  
Maciej Smolak  
Kancelaria Komornicza nr VII w Puławach  
ul. Lubelska 18/21, 24-100 Puławy**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA  
o bezskutecznej egzekucji**

**Wierzyciel(e)**

1. .... data urodzenia. ....
2. .... data urodzenia. ....
3. .... data urodzenia. ....

reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

PESEL ..... Telefon .....

**Dłużnik**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskutecznej egzekucji świadczeń alimentacyjnych w okresie dwóch ostatnich miesięcy oraz o kwotach wyegzekwowanych za ..... rok

Zaświadczenie to jest mi niezbędne do uzyskania świadczeń z funduszu alimentacyjnego w .....

.....  
podpis wierzyciela(ki)