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

  ***Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym***

 ***w Wodzisławiu Śląskim***

 ***Kancelaria Komornicza nr VII***

 ***w Wodzisławiu Śląskim***

 ***Barbara Witoszek***

 ***ul. Wałowa 25***

 ***44-300 Wodzisław Śląski***

**WNIOSEK WIERZYCIELA O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW**

dot. sygn. akt KMP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Przedstawiciel wierzyciela:**

imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………..

adres……………………………………………………………………………………………………..

**reprezentujący wierzyciela:**

Małoletni:……………………………………………………… ur. …………………………………..

 ……………………………………………………… ur. …………………………………..

 ……………………………………………………… ur. …………………………………..

**Dłużnik:** ………………………………………………………………………………………………

zam. ……………………………………………………………………………………………….

 Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji należności alimentacyjnych za okres ……………………………………………………………………………………………………..

Zaświadczenie:

- odbiorę osobiście w dniu ……………..

- proszę przesłać pocztą.

 ………………………………………….

 (podpis wierzyciela/przedstawiciela)