...................................., 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)