

Jastrzębie-Zdrój, dnia

osoba składająca wniosek ;
(imię i nazwisko adres tel;)

.....
.....

Dot: sygn: akt

Do Komornika Sądowego przy Sądzie
Rejonowym w Jastrzębiu-Zdroju
Aleksandry Krenz-el-Huchel
Kancelaria Komornicza w Jastrzębiu-Zdroju
44-335 Jastrzębie-Zdrój, al. Jana Pawła II 1/7

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

.....
(Imię i nazwisko dłużnika)

proszę o wydanie zaświadczenia niezbędnego do otrzymania świadczenia :

- [] z Funduszu Alimentacyjnego

- [] zasiłku rodzinnego

- [] inne

Dane alimentowanych dzieci :

1) data ur. / / r alimenty po zł

2) data ur. / / r alimenty po zł

3) data ur. / / r alimenty po zł

4) data ur. / / r alimenty po zł

Podaje następujące informacje o dłużniku;

- miejsce pracy/ emerytura

.....

- ruchomości, które posiada dłużnik;

.....

- rachunek bankowy , wierzytelności i inne

.....

Jednocześnie oświadczam , że zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Komornika o przypadku otrzymania bezpośrednio od dłużnika jakichkolwiek wpłat tytułem zadłużenia

.....
(podpis)

Zaświadczenie otrzymałem/am

(data i podpis)