

..... dnia

(miejscowość, data)

Przedstawiciel ustawowy/wierzyciel:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(telefon)

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym

w Bydgoszczy Karolina Bąk-Kowalska

W N I O S E K

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych

w sprawie o sygn. KMP/..... .

Podpis przedstawiciela/ wierzyciela