

Data:.....
(proszę wpisać datę wniosku)

DANE WIERZycIELA:

Imię i Nazwisko:	
Adres:	
	
Sygn.akt: KMP	

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Mikołowie
DARIUSZ MARKOCKI**

Kancelaria Komornicza Nr II w Mikołowie
ul. Krakowska 25 lok 5 43-190 Mikołów

W N I O S E K
o wydanie zaświadczenia o skuteczności / bezskuteczności egzekucji

W związku z prowadzonym postępowaniem egzekucyjnym o alimenty niniejszym zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wyegzekwowanych należnościach na rzecz wierzyciela w powyższej sprawie egzekucyjnej za okres:

(proszę zaznaczyć właściwe)

- ☐ ostatni miesiąc
- ☐ ostatnie 3 miesiące
- ☐ ostatnie 2 miesiące celem przedłożenia w FUNDUSZU ALIMENTACYJNYM
- ☐ za rok: (wskazać konkretny rok)

Zaświadczenie wydaje się na prośbę wierzyciela celem przedłożenia w
(nazwa instytucji)

Przedmiotowe zaświadczenie : (proszę wybrać jedną z opcji)

- ☐ proszę wysłać na wskazany we wniosku adres
- ☐ odbiorę osobiście w kancelarii komornika w dniu:

(wpisać datę - minimalnie 14 dni od daty wpływu wniosku)

.....
P o d p i s