

Wnioskodawca:
.....
.....
.....
(imię nazwisko, adres zamieszkania)

Konstantynów Łódzki, dnia.....

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Niniejszym wnoszę o wydanie zaświadczenia o skuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych prowadzonej w sprawie KMP..... p-ko dłużnikowi..... za okres czasu*

- za rok.....
- za ostatnie 3-miesiące (do dodatku mieszkaniowego)
- za ostatnie 2-miesiące (o bezskuteczności świadczeń alimentacyjnych)
- inny okres czasu.....

*zaznaczyć właściwe

podpis wnioskodawcy

Forma odbioru (**wypełnia pracownik kancelarii**):

- osobiście
- wysłać pocztą

Wnioskodawca:
.....
.....
.....
(imię nazwisko, adres zamieszkania)

Konstantynów Łódzki, dnia.....

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Niniejszym wnoszę o wydanie zaświadczenia o skuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych prowadzonej w sprawie KMP..... p-ko dłużnikowi..... za okres czasu*

- za rok.....
- za ostatnie 3-miesiące (do dodatku mieszkaniowego)
- za ostatnie 2-miesiące (o bezskuteczności świadczeń alimentacyjnych)
- inny okres czasu.....

*zaznaczyć właściwe

podpis wnioskodawcy

Forma odbioru (**wypełnia pracownik kancelarii**):

- osobiście
- wysłać pocztą