

miejsowość _____ dnia _____

Wierzyciel/ka:

Sygnatura akt _____

Do Komornika Sądowego
przy Sądzie Rejonowym w Żarach
Michała Kupnego

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wnoszę o wydania zaświadczenia o egzekucji alimentów za okres _____

od dłużnika/czki _____

celem przedłożenia w _____

.....