

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 \_\_\_\_\_

.....