

KMP/.....

Nakło n/Not. dnia

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wierzyciel:

.....

.....

.....

tel. kontaktowy:.....

Dłużnik:

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji alimentów
za dwa miesiące tj.i.....w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy
Społecznej w

.....
podpis Wierzyciela