

KMP ...../.....

Nakło n/Not. dnia .....

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wierzyciel:

.....

.....

.....

tel. kontaktowy:.....

Dłużnik: .....

Proszę o wydanie zaświadczenia o wysokości wyegzekwowanych alimentów

za rok .....w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej

w .....

.....  
podpis Wierzyciela