

....., dnia

(miejscowość)

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym
w Mińsku Mazowieckim
Sebastian Tymiński

Sygn. Akt Sprawy KMP

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji oraz wysokości
wyegzekwowanych świadczeń**

Działający w imieniu alimentowanych:

(np. rodzic)

.....
(nazwisko i imię rodzica, opiekuna prawnego)

zamieszkały/a.....

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Dane dłużnika:

.....
(nazwisko i imię dłużnika)

**Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji oraz zaświadczenia o wysokości
wyegzekwowanych świadczeń.**

Wskazane zaświadczenia proszę:

**przesłać pocztą /odbiorę osobiście
(niewłaściwe skreślić)**

.....
telefon kontaktowy

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego/ wierzyciela)