

Sygnatura akt Kmp.....

.....
(miejsowość)

.....
(data)

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Lubaczowie
Kancelaria Komornicza w Lubaczowie
ul. Unii Lubelskiej 6
37-600 Lubaczów**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a w sprawie egzekucyjnej, wnoszę o wydanie zaświadczenia:

bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych

CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO

bezskuteczności prowadzonego postępowania egzekucyjnego oraz o wysokości wyegzekwowanego świadczenia alimentacyjnego w roku

CELEM USTALENIA PRAWA DO ZALICZKI ALIMENTACYJNEJ

do Urzędu Gminy

CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH

do Urzędu Gminy

CELEM UZYSKANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO

inne

.....
.....

.....
(podpis wierzyciela)