

Sygn. Akt KMP.....

Racibórz, dnia.....

imię i nazwisko.....

adres zam.....

.....

tel.....

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym  
w Raciborzu Tomasz Głowacki  
Kancelaria Komornicza nr III w Raciborzu  
47-400 Racibórz, ul. Opawska 14/2

## WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji alimentacyjnej przeciwko dłużnikowi

..... za okres:

- dwóch ostatnich miesięcy
- rok 20.....

Bezpośrednio od dłużnika z tytułu egzekwowanych alimentów otrzymałam/em kwotę:

dnia..... kwota.....

dnia..... kwota.....

dnia..... kwota.....

dnia..... kwota.....

Celem uzyskania świadczenia z Funduszu Alimentacyjnego na alimentowanych:

-.....PESEL.....

-.....PESEL.....

-.....PESEL.....

-.....PESEL.....

Informacje o dłużniku.....

.....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpis