

Warszawa, dnia

Imię i Nazwisko:

Adres :

.....

Sygnatura: KMP/.....

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
dla Warszawy-Żoliborza w Warszawie
Marek Michalewicz
ul. Wrocławska 2A, 01-493 Warszawa

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o wysokości wyegzekwowanych alimentów
od dłużnika

w celu uzyskania świadczeń z:

- Fundusz Alimentacyjny za okres:.....
- Świadczenia Rodzinne za okres:.....
- Dodatek Mieszkaniowy za okres:.....
- inne:

Zaświadczenie odbiorę osobiście w dniu:

.....
podpis