

....., dnia

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Gnieźnie
Paweł Bielecki
Kancelaria Komornicza nr I w Gnieźnie**

KMP

imię i nazwisko:tel.

adres:.....

dane dłużnika:.....

dane alimentowanych :

imię i nazwisko:

imię i nazwisko:

imię i nazwisko:

imię i nazwisko:

imię i nazwisko:

WNIOSEK

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności świadczeń alimentacyjnych:

- celem ustalenia prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego,
- celem ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych,
- inne:

Ustalono

- odbiór na dzień
- wysyłkę zaświadczeń:

.....
podpis

Potwierdzam odbiór: data....., podpis: