

Poznań, dnia

Imię i Nazwisko:

Adres :

.....

Sygnatura: KMP/.....

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym
Poznań - Nowe Miasto i Wilda
Ewa Tamara Szuber- Bednarz
ul. P. Tomickiego 1/5
61-116 Poznań

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