

Konin, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

KMP ...../.....

Do  
Komornika Sądowego  
przy Sądzie Rejonowym w Koninie  
Maciej Górski

### **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych w sprawie przeciwko dłużnikowi .....

-- za dwa ostatnie miesiące i .....r. celem uzyskania świadczenia z funduszu  
(wpisać rok)

alimentacyjnego

-- za rok .....r. celem uzyskania zasiłku rodzinnego  
(wpisać rok)

.....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do złożenia wniosku)

tel. kontaktowy .....

Zaświadczenie należy przesłać do.....