



Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Bytowie
Paweł Szymański

Bytów, dnia: _____ r.

Kancelaria Komornicza w Bytowie
ul. Kochanowskiego 8-10
77-100 Bytów

Wniosek o wydanie zaświadczenia Kmp

Sygn. Akt Kmp:

Wierzyciel (wnioskodawca)

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Nr telefonu:

E-mail:

Dłużnik

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Alimentowanych dzieci

Imię i nazwisko:

PESEL:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Ja niżej podpisany/a w sprawie egzekucyjnej jak wyżej wnoszę o wydanie zaświadczenia:

Celem ustalenia prawa do świadczeń z Funduszu Alimentacyjnego*

Celem ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych*

Innego*:

Czytelny podpis wierzyciela:

* niepotrzebne skreślić