**Nysa, dnia..........................**

**KMP …..../.........**

Komornik Sądowy

przy Sądzie Rejonowym w Nysie

Karol Chrostek

ul. Rynek 36C (II piętro)

48-300 Nysa

**WNIOSEK**

**A. DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko:

............................................................................................................................

…........................................................................................................................

Adres zamieszkania:

............................................................................................................................

............................................................................................................................

…........................................................................................................................

Adres do korespondencji:

............................................................................................................................

…........................................................................................................................

…........................................................................................................................

**B. DANE DŁUŻNIKA**

Imię i nazwisko:

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

Adres zamieszkania:

...........................................................................................................................

….......................................................................................................................

….......................................................................................................................

Jako wierzyciel(ka)/przedstawiciel ustawowy alimentowanych wnoszę o wydanie zaświadczenia o dokonanych wpłatach oraz/lub\* zaświadczenia o bezskuteczności postępowania egzekucyjnego prowadzonego pod sygn. akt KMP …..../.......... przeciwko w/w dłużnikowi.

Zaświadczenie odbiorę osobiście w kancelarii\*

Zaświadczenie proszę przesłać na adres jw.\*

…............................................................................

(Podpis wierzyciela/przedstawiciela ustawowego)

**\* Niewłaściwe skreślić.**