



Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Bydgoszczy Grażyna Rasch
ul. Plac Wolności 5/7
85-004 Bydgoszcz

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
adres wnioskodawcy (w przypadku zmiany adresu
należy złożyć stosowny wniosek)

sygn. sprawy KMP

telefon kontaktowy

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia:

o bezskutecznej egzekucji do Funduszu Alimentacyjnego na rzecz:

1

2

3

do zasiłku rodzinnego za rok

do dodatku mieszkaniowego za miesiąc.....

do MOPS za miesiąc.....

do stypendium za okres.....

o aktualnym stanie zaległości.....

o dokonanych wpłatach.....

Inne uwagi:.....

.....

Zaświadczenie odbiorę osobiście w dniu.....(termin ustalony z pracownikiem kancelarii)

.....
podpis wnioskodawcy

.....
podpis pracownika