

Wolsztyn, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
Kod pocztowy, miejscowość

.....
Nr telefonu

Komornik Sądowy przy S.R. w Wolsztynie

Karolina Wątrucka

ul. Dr Kocha 39a/3

64-200 Wolsztyn

Sygnatura akt KMP

Uprzejmie proszę o wydanie*:

Zaświadczenia o stanie egzekucji i przyczynach bezskuteczności (za 2 ostatnie m-ce)
do Funduszu alimentacyjnego

Zaświadczenia o wyegzekwowanych kwotach w roku poprzednim do Funduszu
Alimentacyjnego

Zaświadczenia o wyegzekwowanych kwotach w roku poprzednim do zasiłku rodzinnego

Zaświadczenia o wyegzekwowanych kwotach za ostatnie trzy miesiące do dodatki
mieszkaniowego

Zaświadczenia za okres od do
celem.....

Inne

.....

Zaświadczenie odbiorę osobiście / proszę wysłać pocztą**

.....
(podpis)

***Zaznaczyć właściwe**

****Niepotrzebne skreślić**