

Toruń, dnia ..... r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania/ adres do doręczeń )

.....  
(nr telefonu)

**Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym w Toruniu  
Dariusz Zimny  
87-100 Toruń, ul. Pigwowa 5**

**1. Dłużnik:**

(nazwisko i imię): .....

(zamieszkały(a): .....

.....  
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica nr domu, tel. kontaktowy)

**Dotyczy sygn. akt: KMP ...../.....**

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego bezskuteczność egzekucji świadczeń alimentacyjnych za okres:

[ ]\* za rok .....

[ ]\* za 2 miesiące (do Funduszu Alimentacyjnego)

[ ]\* inne .....

celem .....

Zaświadczenie proszę przesłać pocztą.

.....  
(czytelny podpis)

\* właściwe zaznaczyć znakiem X