

Zabrze dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres-ulica,numer lokalu)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(numer telefonu)

**Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym w Zabrzu Piotr Weiss  
Kancelaria Komornicza nr X w Zabrzu  
41-809 Zabrze, ul. Rogoźnicka 2**

Dotyczy KMP.....

Imię i nazwisko dłużnika : .....

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia do funduszu alimentacyjnego:

[...] za rok .....

[...] za dwa ostatnie miesiące

[...] do zasiłku rodzinnego za rok.....

[...] inne.....

na rzecz alimentowanych.....

O powyższe zaświadczenie ubiegam się celem złożenia do.....

[...] Zaświadczenie odbiorę osobiście

[...] Zaświadczenie proszę wysłać na adres.....

[...] - potrzebne zakreślić X

.....  
(podpis)