

Wolsztyn, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko  
.....  
Ulica, nr domu, nr mieszkania  
.....  
Kod pocztowy, miejscowość  
.....  
Nr telefonu

**Komornik Sądowy przy S.R. w Wolsztynie**

**Dawid Wątrucki**

**ul. Dr Kocha 39a/4**

**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**