

..... dn.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(ulica)

.....
(Kod pocztowy i miejscowość)

.....
(Nr telefonu)

Sygn. Akt Kmp

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Gliwicach
Maciej Kwapisz
Kancelaria Komornicza nr VIII w Gliwicach

ul. Księcia Ziemowita 11/2
44-100 Gliwice

Ja niżej podpisany/a
(wpisać imię i nazwisko składającego wniosek)

wnoszę o świadczeń alimentacyjnych
(wpisać właściwie: umorzenie / ograniczenie / zawieszenie)

..... na rzecz alimentowanego / nych
(wpisać właściwie: bieżących / zaległych / w całości)

..... z dniem

od dłużnika

.....

Podpis wnioskodawcy