

Jelenia Góra, dnia.....

.....  
( dane wierzyciela )

.....  
( numer telefonu )

### PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego egzekucji alimentów

od dłużnika ..... za okres .....

( imię i nazwisko dłużnika )

( podać dokładne daty )

celem przedłożenia do..... aby ubiegać się o świadczenia z

(podać nazwę instytucji)

.....  
(podać rodzaj świadczenia)

Zaświadczenie proszę wysłać pocztą / odbiorę osobiście (właściwe podkreślić)

.....  
(podpis wierzyciela)

**CZAS OCZEKIWANIA NA ZAŚWIADCZENIE WYNOŚI 7 DNI.**  
**ZAŚWIADCZENIA WYDAWANE SĄ TYDZIEŃ PO ZŁOŻENIU**  
**PODANIA W KANCELARII KOMORNIKA W GODZINACH**  
**10.00-14.00**