

Tarnów, dnia

Sygn akt II KMP/.....

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o ściągalności alimentów od dłużnika
..... za okres
..... w celu przedłożenia w
.....
.....

.....

(czytelny podpis)

Powyższe zaświadczenie :

- Odbiore osobiście
- Proszę przesłać pocztą pod podany adres