

Sygn. akt Kmp

Szczecin, r.

.....

.....

.....

(dane wierzyciela)

Numer telefonu

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie w wyżej wymienionej sprawie zaświadczenia:

(należy zaznaczyć właściwe)

o bezskuteczności egzekucji za ostatnie dwa miesiące

za ostatnie trzy miesiące

za cały rok

inne

prowadzonej przeciwko dłużnikowi

Zaświadczenie konieczne jest celem uzyskania

.....

Zaświadczenie:

odbiorę osobiście,

proszę wysłać na adres:

.....

.....

(czytelny podpis wierzyciela)