

Złotów.....

.....
imię i nazwisko wierzyciela

.....
adres zamieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
sygn. Akt KMP

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umorzenie w całości egzekucji prowadzonej na

rzecz
imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do alimentów

przeciwko:.....
imię, nazwisko oraz adres dłużnika

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....

PODPIS:

.....