Kępno ....
DATA..

Oświadczenie

dotyczy sygnatury akt Komornika KMP ____ / ____

Osoba ubiegająca się o prawo do otrzymania Funduszu Alimentacyjnego (WIERZYCIEL):

Nazwisko i imię: ....

Dokładny adres: ....

PESEL:

Zgodnie z art.19 ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów jako wierzyciel/ka podaję znane mi dane o osobie zobowiązanej do alimentacji oraz zgłaszam nowe okoliczności:

Dane osoby zobowiązanej do alimentacji (DŁUŻNIK):

Nazwisko: ....

Imię: ....……

(ulica /aleja /plac): .... nr...........................

miejscowość: .... kod:........................

data.ur: .... PESEL:...……………..

imię ojca:... NIP:...……………...

miejscce pracy: ....

pobierane świadczenia: ……………………………………………………………………

posiadane samochody: ……………………………………………………………………..

prowadzona działalność gospodarcza: ………………………………………………………..

inne znane składniki majątkowe dłużnika oraz nowe okoliczności sprawy:

…...…

....

data podpis wierzyciela