

.....
(miejsowość, data)

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Pleszewie
Kancelaria Komornicza nr II w Pleszewie
Paweł Osuch
ul. Zamkowa 1/3 (IIp)
63-300 Pleszew

sygnatura akt KMP...../.....

WNIOSEK O UMORZENIE ALIMENTÓW BIEŻĄCYCH/ZALEGŁYCH

Przedstawiciel ustawowy wierzyciela/pełnoletni wierzyciel:

.....
(nazwisko i imię)

zamieszkały
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu)

Dłużnik
(imię i nazwisko)

zamieszkały
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu)

Wnoszę o umorzenie alimentów bieżących z dniem
(data podjęcia pracy zarobkowej/ zakończenia edukacji/ zawarcia związku małżeńskiego)

Powód umorzenia:
.....

Wnoszę o kontynuowanie/umorzenie* egzekucji co do alimentów zaległych.
(niewłaściwe skreślić*)

.....
(podpis wierzyciela)