…………..……………………………, ………………………….

 (miejscowość) (data)

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym**

**dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie**

**Michał Koczur**

**Kancelaria Komornicza w Krakowie**

**ul. Mogilska 11/9A**

**31-542 Kraków**

# **WNIOSEK O UMORZENIE ŚWIADCZENIA ALIMENTACYJNEGO**

**Wierzyciel:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………......

(imię, nazwisko / nazwa przedsiębiorstwa)

Zamieszkały/ siedziba ……………………………………………………………………………………………………………………………………………......

(ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

PESEL/nr KRS …………………………….……. NIP ……………….…..….……. Regon …………………………………...

**Dłużnik:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..………….

(imię, nazwisko lub nazwa firmy)

Zamieszkały/ siedziba ……………………………………………………………………………………………………………………………………………......

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

PESEL/nr KRS …………………………….……. NIP ……………….…..….……. Regon ………………………………….....

Niniejszym wnoszę o umorzenie postępowania egzekucyjnego w sprawie egzekucyjnej………………………………..

 (sygnatura akt)

…………………………………………………………………………..

 (podpis wierzyciela)