

Dnia \_\_\_\_\_

Wierzyciel(ka) \_\_\_\_\_

zamieszkały(a) \_\_\_\_\_

Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym w Brodnicy  
Damian Stachowski

## Wniosek o umorzenie alimentów

Z dniem \_\_\_\_\_ wnoszę o umorzenie postępowania egzekucyjnego wobec:

Dłużnik(czka) \_\_\_\_\_ urodzony(a) dnia \_\_\_\_\_

Nr PESEL \_\_\_\_\_ Nr NIP \_\_\_\_\_ Nr Dow.Osob. \_\_\_\_\_

zamieszkały(a) \_\_\_\_\_

Alimentowani: (nazwisko, imię, PESEL):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(podpis wierzyciela)