

Zabrze dnia...../...../.....

Imię i Nazwisko .....

Adres i telefon .....

.....

Sygn. Sprawy .....

Komornik Sądowy Zbigniew Rudlicki  
przy Sądzie Rejonowym w Zabrzu

Zwracam się z prośbą o umorzenie egzekucji :

- alimentów bieżących od dnia\* .....

- alimentów bieżących i zaległych\*.

.....  
(podpis)

\* niewłaściwe skreślić