

Nowy Dwór Maz., dn.....

.....

(IMIĘ I NAZWISKO)

.....

.....

(ADRES ZAMIESZKANIA)

.....

(SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w przypadku otrzymania alimentów od dłużnika alimentacyjnego zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie komornika sądowego, prowadzącego postępowanie egzekucyjne lub organ wypłacający świadczenia alimentacyjne, a w przypadku otrzymania alimentów od komornika sądowego zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie organ wypłacający świadczenie alimentacyjne.

.....

(PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE)