

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a
(nazwisko i imię)

Zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(nr i seria dowodu osob.)

wydanym przez

oświadczam, że obowiązek alimentacyjny, w przypadku, gdy taki obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd:

- a) wypełniam
- b) nie wypełniam

**właściwe podkreślić*

.....
(miejsowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)