

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

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

wydanym przez .....

**oświadczam,**

iż wypełniam obowiązek alimentacyjny, wynikający w stosunku do mojej osoby z tytułu egzekucyjnego.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)