Начальнику

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование)*

районного отдела судебных приставов города\_\_\_\_\_ *(название)*

УФССП по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*название региона*) - старшему судебному приставу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О.)*

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Ф.И.О*.), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*дата рождения*)

адрес: \_\_\_\_\_\_(*адрес регистрации*)

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*номер*)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне справку об отсутствии задолженности по уплате алиментных платежей по исполнительным производствам, находящихся на исполнении в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование)* районном отделе судебных приставов города *\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название)* УФССП по *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название региона).*

Дата Подпись