

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ
(ПРО ОТРИМАННЯ ДОВІДКИ ЗАБОРГОВАНОСТІ ПО АЛІМЕНТАМ)**

**Начальнику Подільського
МВДВС ПМУМЮ (м. Одеса)
Яворському Г.В.**

**(прізвище, ім'я , по - батькові стягувача,
домашня адреса, серія та номер паспорта,
номер телефону обов'язково)**

ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені довідку по аліментам, які я зобов'язана отримувати від _____ (ПІБ боржника, його адреса) на утримання дітей _____ (ім'я та дата народження дітей) за період з ____ по ____ року.

Дата _____

підпис _____