

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

O ś w i a d c z e n i e

(obowiązek alimentacyjny)

Świadomy (-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego (*„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”*) oświadczam, że: wypełniam obowiązek alimentacyjny wynikający z tytułu egzekucyjnego / obowiązek alimentacyjny wynikający z tytułu egzekucyjnego mnie nie dotyczy. *

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(czytelny podpis)