

WZÓR

Lubliniec , dnia
Sąd Rejonowy w Lublińcu
III Wydział Rodzinny i Nieletnich
ul. Sądowa 3
42-700 Lubliniec

Powód:

.....
(imię, nazwisko, adres i nr telefonu) PESEL

Pozwany :

.....
(imię, nazwisko, adres)PESEL

Wartość przedmiotu sporu: ... zł
(słownie)

POZEW O WYGAŚNIĘCIE OBOWIĄZKU ALIMENTACYJNEGO

W imieniu własnym wnoszę o:

1. Wygaśnięcie obowiązku alimentacyjnego z dniemzasądzonych wyrokiem Sądu Rejonowego/Okręgowego w z dnia, sygnatura akt
2. Zasądzenie od pozwanego/ej na moją rzecz kosztów procesu

Uzasadnienie

Należy podać sygnaturę sprawy oraz sąd w, której zostały orzeczone alimenty po raz ostatni, należy wykazać, że możliwości majątkowe i zarobkowe uprawnionego do alimentów pozwalają mu na zaspokojenie własnymi siłami niezbędnych potrzeb życiowych. Wszelkie twierdzenie należy poprzeć dowodami z dokumentów zeznań świadków.

.....
(podpis osoby składającej)

Załączniki:

1. Oryginał odpisu aktu urodzenia osoby, na której rzecz zostały orzeczone alimenty
2. odpis pozwu