

Начальнику _____
(вказати назву відділу ДВС)
Дніпровського міжрегіонального управління
Міністерства юстиції України
(Ім'я та прізвище)

(ПІБ, дата народження заявника)

(адреса місця проживання чи реєстрації)

(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

(телефон, адреса електронної пошти (за наявності))

виконавче провадження № _____

Заява

про повернення виконавчого документа про стягнення аліментів

На примусовому виконанні у _____
_____ (вказується відділ ДВС) перебувало виконавче провадження № _____ з
примусового виконання _____ (назва виконавчого документа),
виданого _____
(повне найменування органу, який видав виконавчий документ, дата видачі)
про _____

(резолютивна частина рішення)

Прошу повернути мені вищезазначений виконавчий документ без подальшого виконання. Повідомляю, що станом на _____ (вказується дата складання заяви) заборгованість зі сплати аліментів відсутня, претензій до боржника не маю.

Також зазначаю, що державним виконавцем мені роз'яснено про наслідки повернення виконавчого документа.

Додатки:

1. Копія паспорта, РНОКПП, документ що підтверджує представництво інтересів стягувача (у разі надання заяви представником).

(дата)

(ПІБ., підпис)