

ВЕРХОВНІЙ РАДІ УКРАЇНИ

народного депутата України

(прізвище, ім'я та по батькові)

ЗАЯВА

Я, _____,
повідомляю про відсутність заборгованості зі сплати аліментів на утримання дитини, сукупний розмір якої перевищує суму відповідних платежів за шість місяців з дня пред'явлення виконавчого документа до примусового виконання.

(дата)

підпис)