

....., dnia .....

Sąd Rejonowy we Wschowie  
III Wydział Rodzinny i Nieletnich  
pl. Kosynierów 1c  
67-400 Wschowa

**Powód:** .....  
*Imię, nazwisko, adres zamieszkania*

**Pozwany :** .....  
*(imię , nazwisko, adres zamieszkania)*

### **Pozew o ustalenie wygaśnięcia obowiązku alimentacyjnego**

#### **Wnoszę o:**

1. Ustalenie wygaśnięcia obowiązku alimentacyjnego ustalonego wyrokiem z dnia.....Sądu ..... w sprawie sygn. akt..... orzeczonych od powoda..... na rzecz pozwanego..... w kwocie .....
2. zasądzenie od pozwanego na rzecz powoda kosztów procesu

### **Uzasadnienie**

.....

*Własnoręczny podpis*

#### **Załączniki:**

- odpis pozwu,
- odpis orzeczenia zasądzającego alimenty,
- opłata