

## РАСПИСКА

Я \_\_\_\_\_  
ФИО родителя/законного представителя  
в период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. не получал (а) алименты от  
\_\_\_\_\_  
ФИО (родителя ребенка)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись/расшифровка