

WNIOSEK EGZEKUCYJNY

.....dnia
/ miejscowość/ /data/

KOMORNIK SĄDOWY
PRZY SĄDZIE REJONOWYM
W SKARŻYSKU- KAMIENNEJ
GRZEGORZ NOWAK
KANCELARIA KOMORNICZA NR I W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ
UL. SIKORSKIEGO 22/3, 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA

Dane wierzyciela/przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego

Nazwisko i imię/ numer telefonu:.....

Dokładny adres:.....

numer konta bankowego.....

Dane dłużnika:

Nazwisko i imię:

adres zamieszkania:

(ulica /aleja /plac):.....nr.....

miejscowość:.....kod pocztowy.....

data.ur: PESEL:.....

imię ojca:.....NIP:.....

Wnoszę o przeprowadzenie przez komornika egzekucji należności alimentacyjnych w oparciu o załączony tytuł wykonawczy Sąduw.....

sygnatura akt..... z dnia...../...../ r

Dłużnik na dzień...../...../..... roku zalega kwotęzł

(jest to zaległość za okres od/...../ r. do...../...../ r) wraz z odsetkami

oraz ratę bieżącą w wysokości zł miesięcznie od dnia...../...../..... r

Jednocześnie proszę o wyegzekwowanie od dłużnika.....

Dane alimentowanych dzieci:

1.).....Peselalimenty pozł

2.).....Pesel.....alimenty pozł

3.).....Pesel.....alimenty pozł

4.).....Pesel.....alimenty pozł

Proszę o wszczęcie czynności w zakresie:

- Ruchomości znajdujących się w.....

- Wynagrodzenia/Emerytury.....

- R-k bankowego/Wierzytelności.....

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Komornika o przypadku otrzymania bezpośrednio od dłużnika jakichkolwiek wpłat tytułem alimentów.

.....
/czytelny podpis wierzyciela/przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego/