

....., dnia r.

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód w Katowicach Wojciech Grabarz
Kancelaria Komornicza w Katowicach, ul. Przemysłowa 10, 40-020 Katowice**

WNIOSK O EGZEKUCJĘ NALEŻNOŚCI ALIMENTACYJNYCH

WIERZYCIEL / PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY:

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL: NIP: Regon:

Telefon: Urząd Skarbowy:

działający w imieniu alimentowanych:

1. ur. PESEL alimenty po zł.

2. ur. PESEL alimenty po zł.

3. ur. PESEL alimenty po zł.

4. ur. PESEL alimenty po zł.

DŁUŻNIK:

Imię i nazwisko (Nazwa firmy):

Adres (Siedziba):

PESEL: NIP: Regon:

Data urodzenia: Imiona Rodziców:

W oparciu o załączony tytuł wykonawczy Sadu w

sygn. akt. z dnia r., wnoszę o wszczęcie postępowania egzekucyjnego w celu wyegzekwowania następujących należności od w/w dłużnika:

- alimentów bieżących od dnia w wysokości po zł. miesięcznie
- alimentów zaległych za okres od dnia do dnia w kwociezł. wraz z zasadzonymi jak w tytule wykonawczym odsetkami* / bez odsetek*
- kosztów procesu:

Egzekucję proszę skierować do następujących składników majątku dłużnika (wybrać TAK / NIE: wpisać jeśli dane są znane):

- wynagrodzenia za pracę / świadczeń emerytalno-rentowych - TAK / NIE:
- rachunku bankowego - TAK / NIE:
- wierzytelności - TAK / NIE:
- ruchomości - TAK / NIE:
- nieruchomości - TAK / NIE

Wyegzekwowane kwoty proszę przekazywać na rachunek bankowy nr:

.....

Wierzyciel zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Komornika o każdej wpłacie dokonanej bezpośrednio przez dłużnika po złożeniu wniosku o wszczęcie egzekucji oraz o każdej zmianie miejsca swojego zamieszkania pod rygorem pozostawienia pism w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.

.....
(podpis wierzyciela / przedstawiciela ustawowego)

* niepotrzebne skreślić