

WNIOSEK EGZEKUCYJNY - alimenty

Trzebinia, dnia r.

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Chrzanowie
Krzysztof Dłużniewski**

Przedstawiciel ustawowy małoletnich wierzycieli:

Nazwisko i imię:

Dokładny adres:

.....tel:.....

konto bankowe.....

Dane małoletnich wierzycieli (alimentowanych):

1.)data ur. / /r. alimenty po zł

2.)data ur. / /r. alimenty po zł

3.)data ur. / /r. alimenty po zł

Dane dłużnika:

Nazwisko i imię: tel:.....

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

miejsowość: kod:.....

data.ur: imię ojca i matki: PESEL:.....

SERIA i NR Dow.Osob:.....NIP:.....

Wnoszę o przeprowadzenie przez komornika egzekucji należności alimentacyjnych w oparciu o załączony tytuł wykonawczy Sądu w sygnatura akt z dnia / / r.

Dłużnik na dzień / / r. zalega kwotę zł

i jest to zaległość za okres od / / r. do

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

..... / / r.

Jednocześnie proszę o wyegzekwowanie od dłużnika

Proszę o wszczęcie czynności w zakresie:

1. dłużnik pracuje w:

(nazwa i adres pracodawcy)

2. dłużnik pobiera emeryturę/ rentę z

(nazwa oddziału ZUS lub innego zakładu emerytalnego)

3. dłużnik posiada rachunek bankowy w banku

(nazwa oddziału banku)

4. dłużnik jest właścicielem pojazdu mechanicznego

5. dłużnik jest właścicielem mienia

(wymienić rodzaj mienia, np. Akcje, obligacje, ruchomości itp.)

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Komornika o przypadku otrzymania bezpośrednio od dłużnika jakichkolwiek wpłat tytułem zadłużenia. Nadto zobowiązuje się do udzielenia komornikowi wszelkich informacji mogących mieć wpływ na skuteczność prowadzonego postępowania egzekucyjnego.

.....
/ czytelny podpis wnioskodawcy /