

....., dnia

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Choszcznie Piotr Woźniak
Kancelaria komornicza nr III w Choszcznie
ul. Bolesława Chrobrego 1/7 73-200 Choszczno**

**WNIOSEK EGZEKUCYJNY
w zakresie świadczeń alimentacyjnych**

Wierzyciel /przedstawiciel ustawowy/pełnomocnik
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a)nr telefonu.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Bank nr. Konta

Działając w imieniu alimentowanych:

1. ur. PESEL
2. ur. PESEL
3. ur. PESEL
4. ur. PESEL
5. ur. PESEL

Dłużnik(czka)

1.

(nazwisko i imię)

data urodzenia

imiona rodziców

zamieszkały(ła)

.....

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

PESEL NIP REGON

Przedkładając tytuł wykonawczy: Sąduz dnia

.....

sygnatura akt

wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko dłużnikowi(czce) w celu wyegzekwowania:

1. alimentów zaległych za czas od.....do po..... ..zł
miesięcznie, w sumie..... wraz z odsetkami liczonymi od
dnia..... ..
2. alimentów bieżących od dnia po..... .. zł
miesięcznie wraz z odsetkami liczonymi od dnia..... ..
3. kosztów procesu zł.
4. kosztów egzekucyjnych, które powstaną w toku egzekucji.

Egzekucję proszę skierować do ustalonych w trakcie postępowania składników majątku
**wynagrodzenia za pracę, rachunków bankowych, ruchomości wierzytelności, świadczeń
emerytalno-rentowych, innych praw majątkowych, nieruchomości (* niepotrzebne skreślić)**

Dodatkowe dane dotyczące majątku i osoby dłużnika:

.....
.....
.....

Oświadczam, że wyboru Komornika wierzyciel dokonał na podstawie art. 10 ust. 1 i 3 ustawy z
dnia 22 marca 2018r. o komornikach sądowych.

Zobowiązuję się do zawiadamiania komornika o każdej:

- otrzymanej wpłacie bezpośredniej od dłużnika**
- zmianie miejsca zamieszkania.**

Czytelny podpis:

Załączniki:

- tytuł wykonawczy w oryginale**
-
-