

.....
Miejscowość, data

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Aleksandrowie Kujawskim
Jakub Marchlewicz
Kancelaria Komornicza nr II w Aleksandrowie Kujawskim
ul. Chopina 6, 87-700 Aleksandrów Kujawskim**

WNIOSEK O WSZCZECIE EGZEKUCJI
ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy będącego wierzycielem, przedstawicielem ustawowym wierzyciela lub inną osobą uprawnioną do wszczęcia egzekucji)

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

działająca w imieniu alimentowanych:

..... ur. PESEL.....

..... ur. PESEL.....

..... ur. PESEL.....

Dłużnik(czka)
(nazwisko i imię)

urodzony(a) syn (córka)
(data i miejsce)

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

Nr PESEL Nr NIP, Nr Dow. Osob/Regon

Przedkładam tytuł wykonawczy: wyrok, protokół ugody, postanowienie

Sądu w z dnia
sygn. akt.....

i wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko dłużnikowi w celu wyegzekwowania:

1. alimentów zaległych za czas od do.....
w sumie zł
2. bieżących alimentów od po zł miesięcznie
3. z zasądzonymi odsetkami od do dnia zapłaty według wyliczeń
komornika
4. kosztów egzekucyjnych, które powstaną w toku egzekucji
5.

Egzekucję proszę skierować do ruchomości, wynagrodzenia za pracę, wierzytelności, rachunku

bankowego, innych praw majątkowych, ustalonych nieruchomości.

Informacje o dłużniku:

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

(dane adresowe, tel., miejsce pracy, źródła dochodu, banki w których posiada rachunki bankowe, posiadane ruchomości w tym pojazdy, sprzęt RTV, AGD, itp. posiadane nieruchomości, otrzymywane świadczenia, wierzytelności, inne prawa majątkowe np. domeny internetowe, prawa autorskie i wynalazcze oraz papiery wartościowe i inne instrumenty finansowe, książeczki oszczędnościowe, inne dane pomocne w ustalenia składników majątku i adresu zamieszkania)

Nr konta na który mają być przekazywane wyegzekwowane środki.

.....

.....

Podpis