

Pszczyna, dnia

WNIOSEK O WSZCZĘCIE EGZEKUCJI ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Pszczynie
Izabela Staniek-Stawowy
Kancelaria Komornicza nr IX w Pszczynie
ul. Cieszyńska 14
43-200 Pszczyna

DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy, numer PESEL)

.....
(numer rachunku bankowego/ adres do przekazu pocztowego)

reprezentujący wierzyciela

Małoletni:

..... ur. pesel

..... ur. pesel

..... ur. pesel

..... ur. pesel

DANE DŁUŻNIKA:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy, numer PESEL, numer i seria dowodu osobowego, adres e-mail)

Jako przedstawiciel wierzyciela działając na podstawie tytułu wykonawczego Sądu z dnia w sprawie sygn. akt niniejszym wnoszę o wszczęcie postępowania egzekucyjnego przeciwko dłużnikowi w celu wyegzekwowania należności niżej wymienionych:

alimenty bieżące od r. w miesięcznej kwocie po zł.

alimentów zaległych od do / w kwocie zł.

Odsetki w kwocie zł.

koszty procesu w kwocie zł.

Egzekucję należy prowadzić z:

☐ **ze wszystkich sposobów egzekucji.**

☐ **z ograniczeniem do wskazanych sposobów egzekucji:**

☐ wynagrodzenia za pracę;

☐ świadczeń emerytalno - rentowych ;

☐ rachunków bankowych ;

☐ wierzytelności ;

☐ praw majątkowych ;

☐ ruchomości ;

☐ nieruchomości dla której księgę wieczystą prowadzi Sąd Rejonowy w Pszczynie nr

Jednocześnie oświadczam, że powiadomię komornika o wpłatach, które dłużnik dokona dobrowolnie na mój adres po dniu dzisiejszym.

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