

Bydgoszcz, dnia

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Bydgoszczy
Lidia Woźny Kancelaria Komornicza nr XXX w Bydgoszczy
ul. 20 Stycznia 1920 r. 2/1, 85-081 Bydgoszcz

WNIOSEK EGZEKUCYJNY świadczeń alimentacyjnych

WIERZYCIEL/PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY.

adres

NIP

.....
rachunek bankowy, na który należy przekazywać wyegzekwowane należności:

numer telefonu

Działając w imieniu alimentowanych:

- | | |
|----|----------------|
| 1) | data urodzenia |
| 2) | data urodzenia |
| 3) | data urodzenia |

(Proszę wpisać imiona i nazwiska osób alimentowanych)

DŁUŻNIK

adres

PESEL

NIP

data urodzenia

REGON

numer dowodu osobistego

imiona rodziców

Przedkładając tytuł wykonawczy, który stanowi

z dnia

o sygnaturze akt

(dokładne określenie tytułu wykonawczego)

Wnoszę o wszczęcie postępowania egzekucyjnego przeciwko dłużnikowi i wyegzekwowanie na rzecz wierzyciela następujących należności:

- | | | |
|----|---|----------|
| 1. | alimentów zaległych w kwocie | zł; |
| 2. | alimentów bieżących za czas od miesiąca | w kwocie |

miesięcznie po zł;
wraz z odsetkami od dnia wymagalności do dnia zapłaty;
3 zł;
4 zł;
5. kosztów egzekucyjnych.

W szczególności wnoszę o zajęcie:

(należy wskazać znane składniki majątku dłużnika, z których może być prowadzona egzekucja)

Wnoszę o wszczęcie egzekucji z nieruchomości:

(należy wskazać nieruchomości wraz z podaniem numeru księgi wieczystej oraz miejsca ich położenia)

własnoręczny podpis

Jednocześnie oświadczam, iż wyboru komornika dokonałem na podstawie art. 10 ustawy z dnia 22 marca 2018r. o komornikach sądowych.

własnoręczny podpis

Załączniki:

1) oryginał tytułu wykonawczego