

Miejscowość.....dnia.....

**Komornik Sądowy przy Sądzie
Rejonowym w Zabrze Marcin Gołda
41-800 Zabrze , ul. Wolności 345**

WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA EGZEKUCYJNEGO

Dane wierzyciela:

Imię i nazwisko:

PESEL TEL.....

Dokładny adres:

Konto wierzyciela:

Dane dłużnika:

Imię i nazwisko:

PESEL..... TEL.....

Dokładny adres:

Zatrudniony w:.....

Pobiera stałe świadczenie z:.....

Wnoszę o przeprowadzenie przez komornika egzekucji należności alimentacyjnych w oparciu o załączony tytuł wykonawczy Sąduw.....z dnia.....

sygnatura akt.....

Wnoszę o wyegzekwowanie:

- alimentów zaległych na dzieńr. w wysokości: zł (jest to zaległość za okres od dnia r. do dnia r.)

- alimentów bieżących od dniar. w wysokości:zł miesięcznie.

Wnoszę o wyegzekwowanie odsetek za zwłokę zgodnie z tytułem wykonawczym **TAK/NIE ***

Wnoszę o prowadzenie egzekucji z całego majątku dłużnika, w tym: ruchomości które posiada, wynagrodzenia za pracę, świadczeń z ubezpieczenia społecznego, rachunków bankowych, wierzytelności, praw majątkowych, nieruchomości i innych *

Dane osób alimentowanych:

1).....data ur. /..... /r alimenty po zł

2).....data ur. /..... /r alimenty po zł

3).....data ur. /..... /r alimenty po zł

4).....data ur. /..... /r alimenty po zł

5).....data ur. /..... /r alimenty po zł

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Komornika w przypadku otrzymania bezpośrednio od dłużnika jakichkolwiek wpłat tytułem zadłużenia.

.....
/czytelny podpis wierzyciela/

Załącznik:

- tytuł wykonawczy

* niepotrzebne skreślić