

....., dnia

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Sochaczewie
Tomasz Marciniak
ul. Warszawska 31
96-500 Sochaczew**

WNIOSEK EGZEKUCYJNY ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH

Wierzyciel(ka)

_____ PESEL _____

(nazwisko i imię)

_____ PESEL _____

(nazwisko i imię)

_____ PESEL _____

(nazwisko i imię)

zamieszkały(a) _____

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

reprezentowany przez: _____

(imię i nazwisko pełnomocnika/przedstawiciela ustawowego)

adres: _____

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Nazwa banku i nr rachunku bankowego wierzyciela, na który należy przekazywać
wyegzekwowane należności :

Telefon kontaktowy _____

Dłużnik(czka)

(nazwisko i imię, nazwa)

zamieszkały(a) _____

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

PESEL _____ imiona rodziców _____

Telefon kontaktowy _____

Przedkładam tytuł wykonawczy w postaci :

z dnia _____ sygnatura akt _____

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

1. alimentów zaległych za czas od _____ do _____
po _____ zł, w sumie _____ zł
2. bieżących alimentów od _____ po _____ zł
miesięcznie
3. z zasądzonymi odsetkami _____
4. kosztów egzekucyjnych, które powstaną w toku postępowania
5. inne _____

Wnoszę o wszczęcie egzekucji z:

rachunków bankowych* _____

ruchomości* _____

świadczeń emerytalno-rentowych* _____

wierzytelności* _____

wynagrodzenia za pracę* _____

nieruchomości * _____

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 10 ustawy o komornikach sądowych korzystam z
prawa wyboru komornika.

.....
Podpis wierzyciela

* Niepotrzebne skreślić