

....., DNIA
(MIEJSCOWOŚĆ) (DATA)

WNIOSEK

O WSZCZĘCIE EGZEKUCJI ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH

KOMORNIK SĄDOWY
PRZY SĄDZIE REJONOWYM DLA
WROCŁAWIA-KRZYKÓW WE WROCŁAWIU
JAROSŁAW ZAWADZKI
KANCELARIA KOMORNICZA NR XXV
WE WROCŁAWIU
UL. SUDECKA 74
53-129 WROCŁAW

WIERZycIEL/ALIMENTOWANY

WIERZycIEL/ALIMENTOWANY

WIERZycIEL/ALIMENTOWANY.....

ADRES

PESEL

NUMER TELEFONU/ADRES E-MAIL

RACHUNEK BANKOWY

REPREZENTOWANY PRZEZ :

PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY.....

ADRES.....

PESEL

NUMER TELEFONU/ADRES E-MAIL

RACHUNEK BANKOWY

DŁUŻNIK.....

ADRES.....

NUMER TELEFONU/ADRES E-MAIL

PESEL/NIP/REGON/KRS

IMIONA RODZICÓW.....

PRZEDKŁADAJĄC TYTUŁ WYKONAWCZY, KTÓRY STANOWI

.....

.....

Z DNIA O SYGNATURZE AKT.....

WNOSZĘ O WSZCZĘCIE EGZEKUCJI PRZECIWKO DŁUŻNIKOWI I WYEGZEKWOWANIE
NA RZECZ WIERZYCIELA NASTĘPUJĄCYCH NALEŻNOŚCI :

1. ALIMENTÓW ZALEGŁYCH ZA CZAS

OD.....DO..... WRAZ Z ODSETKAMI DO DNIA
ZAPŁATY. WPŁATY BEZPOŚREDNIE OTRZYMANE WE WSKAZANYM OKRESIE
NALEŻY WSKAZAĆ POD WNIOSKIEM UWZGLĘDNIAJĄC DATĘ WPŁATY ORAZ
KWOTĘ.

ALIMENTÓW BIEŻĄCYCH OD..... POZŁ

WRAZ Z ODSETKAMI DO DNIA ZAPŁATY

2. KOSZTÓW PROCESU.....

3. KOSZTÓW ZASTĘPSTWA PROCESOWEGO.....

4. KOSZTÓW KLAUZULI.....

5. KOSZTÓW ZASTĘPSTWA PRAWNEGO W POSTĘPOWANIU EGZEKUCYJNYM WG
NORM PRZYPISANYCH

6. KOSZTÓW EGZEKUCYJNYCH

W SZCZEGÓLNOŚCI WNOSZĘ O ZAJĘCIE :

WYNAGRODZENIA DŁUŻNIKA

RUCHOMOŚCI DŁUŻNIKA.....

RACHUNKU BANKOWEGO DŁUŻNIKA.....

WIERZYTELNOŚCI PRZYPADAJĄCYCH

OD.....

.....

INNYCH PRAW MAJĄTKOWYCH.....

PODPIS WIERZycIELA/PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, IŻ WYBORU KOMORNIKA DOKONAŁEM NA PODSTAWIE ART. 10
UST. 3 USTAWY O KOMORNIKACH SĄDOWYCH Z DNIA 22 MARCA 2018 R.

PODPIS WIERZycIELA/PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

WPŁATA BEZPOŚREDNIA :

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