**WNIOSEK EGZEKUCYJNY KMP**  Ostrów Wielkopolski, dnia ...........................r.

**Komornik Sądowy przy S.R. w Ostrowie Wielkopolskim**

**Ewelina Florczak**

**Pl. 23 Stycznia 17, 63-400 Ostrów Wielkopolski**

**Dane wierzyciela:**

Nazwisko i imię:

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

PESEL/D.O. ........................................................................................................................................

Dokładny adres: ulica.....................................................................nr……………………

miejscowość: .............................................. kod:................................

telefon kontaktowy ………………………………………………….

**Wyegzekwowane należności proszę przekazać:**

Przekazem pocztowym na adres wierzyciela **T**ak / **N**ie

Przelewem bankowym na konto: ................................................................................................

**Dane dłużnika:**

Nazwisko i imię:

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

Dokładny adres: ulica .............................................................................nr................................

miejscowość: .............................................. kod:................................

NIP: .................................................. PESEL: ............................................................................

imię ojca:........................................... imię matki ........................................................................

telefon kontaktowy……………………………………………………………………………...

Wnoszę o przeprowadzenie przez komornika egzekucji należności alimentacyjnych

w oparciu o załączony tytuł wykonawczy Sądu ..........................................................................

w ............................................. sygnatura akt ..............................................................................

z dnia ........./ ........../ .................. r.

*w celu wyegzekwowania :*

**1. alimentów zaległych za czas od dnia** .................................. **do dnia**..............................**zł**

**po** ....................... **zł** (**łącznie), razem** ............................................................................... **zł**.

**2. alimentów bieżących od dnia** .............................................. **po** ...................... **zł (łącznie)**

**z zasądzonymi odsetkami od dnia** .............................................................. **do dnia zapłaty**.

**3. kosztów procesów** ........................................................................................................... **zł**.

**Dane alimentowanych dzieci**:

1. ............................................................... data ur. ......../......../............

PESEL ...............................................................................................

1. ............................................................... data ur. ......../......../............

PESEL ...............................................................................................

1. ............................................................... data ur. ......../......../............

PESEL ...............................................................................................

**Proszę o wszczęcie czynności w zakresie:**

- ruchomości znajdujących się w:

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

- wynagrodzenia/emerytury:

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

- konta bankowego:

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

- nieruchomości numer KW

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

**Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Komornika**

**w przypadku otrzymania bezpośrednio od dłużnika jakichkolwiek wpłat tytułem zadłużenia.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /czytelny podpis wierzyciela/