

WNIOSEK EGZEKUCYJNY KMP

Ostrów Wielkopolski, dniar.

**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.....

miejsowość: kod:.....

telefon kontaktowy

Wyegzekwowane należności proszę przekazać:

Przekazem pocztowym na adres wierzyciela **Tak / Nie**

Przelewem bankowym na konto:

Dane dłużnika:

Nazwisko i imię:

.....

Dokładny adres: ulicanr.....

miejsowość: 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

2) data ur. / /

PESEL

3) 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/