

Szczytno dnia

WNIOSEK EGZEKUCYJNY (KMP)
(alimenty / świadczenia powtarzające się)

WIERZYCIEL
(nazwisko i imię lub nazwa przedsiębiorstwa)

zamieszkały
.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

W imieniu którego/których działa **przedstawiciel ustawowy / pełnomocnik:**
.....
.....
(nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika, PESEL,
data urodzenia, telefon kontaktowy)

Nr konta bankowego, na które należy przekazywać wyegzekwowane należności:
.....
.....
(26 – cyfrowy numer rachunku bankowego, imię i nazwisko właściciela rachunku)

DŁUŻNIK
.....
(nazwisko, imię, PESEL, NIP, nr Dowodu Osobistego, REGON, nr telefonu
dłużnika)

urodzony W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

imiona rodziców

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

Do wniosku dołączam wyrok Sądu
z dnia / / o sygnaturze akt

Wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko dłużnikowi / dłużniczce z:

1. Ruchomości dłużnika tj.
(wymienić ruchomości)
znajdujące się w:
2. Konta bankowego dłużnika nr
w banku
3. Wierzytelności dłużnika znajdujących
się w:
4. Nieruchomości położonej w
nr KW
5. Wynagrodzenia za pracę
(nazwa i adres zakładu pracy)

Inne dane dotyczące dłużnika:

.....

w celu wyegzekwowania:

Alimenty dłużnik ma obowiązek płacić do dnia każdego miesiąca.

**1. alimentów bieżących od dnia w kwocie po zł
wraz z zasądzonymi odsetkami od dnia do dnia zapłaty wg wyliczeń**

**2. alimentów zaległych za okres od do
w kwocie po zł wraz z zasądzonymi
odsetkami od dnia do dnia spłaty**

3. innych kosztów

4. kosztów postępowania egzekucyjnego, które powstaną w toku egzekucji

Wyboru komornika dokonano na podstawie art. 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o komornikach sądowych i egzekucji.

.....

(czytelny podpis wierzyciela)