

WNIOSEK EGZEKUCYJNY

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Kościerzynie
Mateusz Zarębski
Kancelaria Komornicza nr III w Kościerzynie ul. 8 Marca 36A
tel. 880-338-914, e-mail: koscierzyna.zarebski@komornik.pl

Dane wierzyciela:

Imię i nazwisko:

PESEL:tel.....mail:.....

Dokładny adres

konto bankowe:

Dane dłużnika:

Imię i nazwisko:

(ulica /aleja /plac):nr.....

miejsowość: kod:

data ur: PESEL:.....

imiona rodziców:..... NIP:.....

Wnoszę o przeprowadzenie przez komornika egzekucji należności alimentacyjnych w oparciu o załączony tytuł wykonawczy Sąduw.....

sygnatura akt z dnia/...../..... r

Dłużnik na dzień/...../..... r zalega kwotę zł

(jest to zaległość za okres od/...../..... r. do/...../..... r) oraz ratę bieżącą w wysokości zł miesięcznie od dnia/...../..... r

Jednocześnie proszę o wyegzekwowanie od dłużnika odsetek zgodnie z tytułem wykonawczym oraz:

Dane alimentowanych dzieci:

1.).....PESELr alimenty po zł

2.).....PESELr alimenty po zł

3.).....PESELr alimenty po zł

4.).....PESELr alimenty po zł

Proszę o wszczęcie czynności w zakresie:

- Ruchomości znajdujących się w:

- Wynagrodzenia:

- Emerytury:

- Konta bankowego:

- Nieruchomości położonej w Nr Kw

- Wierzytelności:

Jednocześnie oświadczam, że dokonuję wyboru komornika na zasadzie art. 10 Ustawy o komornikach sądowych.

Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Komornika w przypadku otrzymania bezpośrednio od dłużnika jakichkolwiek wpłat tytułem zadłużenia.

Data

.....

/czytelny podpis wierzyciela/