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

miejscowość, data

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Strzelinie**

**Iwona Kubiak**

**ul. Kościuszki 2 / IIU3, 57-100 Strzelin**

**WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA EGZEKUCYJNEGO**

**ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH**

**WIERZYCIEL(E)** .....................................................ur. …............................................ / PESEL /.................................................. / **imię i nazwisko** /

…......................................................ur. …............................................ / PESEL /.................................................. / **imię i nazwisko** /

.....................................................ur. …............................................ / PESEL /.................................................. / **imię i nazwisko** /

…......................................................ur. …............................................ / PESEL /.................................................. / **imię i nazwisko** /

reprezentowany(i) przez przedstawiciela ustawowego …....................................................................................................

tel.: ..............................................., e-mail: .............................................................PESEL ..........................................

numer rachunku bankowego..............................................................................................................................................

zamieszkały(li) ......................................................................................................................................................................

/ **adres: miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu** /

**DŁUŻNIK** ..........................................................................................................................................................................

/ **imię i nazwisko** /

urodzony ......................................... w ......................................... imiona rodziców ........................................................

/ **data** / / **miejsce** /

zamieszkały …...................................................................................................................................................................

/ **adres: miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu** /

Numer i seria dowodu potwierdzającego tożsamość ...............................................

PESEL ....................................REGON ...........................NIP .........................................

Przedkładam wyrok, nakaz zapłaty, postanowienie Sądu ............................................................................................

/ **właściwe podkreślić** / / **nazwa sądu** /

w ..................................................... z dnia ......................................... sygn. akt ........................................................

i **wnoszę o** wszczęcie egzekucji przeciwko dłużnikowi w celu wyegzekwowania:

**1**. alimentów zaległych za czas:

od ….......................................do ................................................... po …..........................zł miesięcznie,

na łączną w kwotę.................................................................zł

**2.** alimentów bieżących od dnia …............................................. po …................................zł miesięcznie,

wraz z odsetkami liczonymi od dnia .................................. do dnia zapłaty

**4**. inne : ….........................................................................

**5**. kosztów egzekucyjnych, które powstaną w toku egzekucji.

**Wnoszę o wszczęcie egzekucji z:**

Wynagrodzenia za pracę: …………………………..........................………………………………………………....

/ **nazwa i adres zakładu pracy** /

Rachunków bankowych: …………………………...................………………………………….………………...…

/ **bank, numer rachunku** /

Wierzytelności dłużnika: ……………………..............……………....………………………………………….....…

/ **imię i nazwisko lub nazwa trzeciodłużnika wraz z adresem** /

Ruchomości dłużnika: ……………………...................………………...…………………………………………….

/ **ruchomości wraz z miejscem położenia** /

Nieruchomości: ………………………...................………………………...………………………………………….

/ **adres nieruchomości, rodzaj, numer księgi wieczystej** /

**W braku wiedzy, nt. danego składnika majątku dłużnika, w rubryce należy wpisać „według ustaleń komornika”**

Korzystając z prawa wyboru komornika w myśl art. 8 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o komornikach sądowych i egzekucji / Dz. U. z 2015 r. poz. 790 t. j. / wybieram Komornika Sądowego przy Sądzie Rejonowym w Strzelinie Iwonę Kubiak dla przeprowadzenia egzekucji w przedmiotowej sprawie.

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

/ **podpis** /