

Szczecin, dnia..... r.

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
Szczecin-Prawobrzeże i Zachód w Szczecinie Artur Żurowicz
71-001 Szczecin, ul. Południowa 25B/315

WNIOSEK EGZEKUCYJNY ALIMENTACYJNY

Dane wierzyciela/przedstawiciela ustawowego/pelnomocnika: Nazwisko i imię: Dokładny adres: konto bankowe:	
Dane dłużnika: Nazwisko: Imię: (ulica /aleja /plac):.....nr..... miejscowość:..... kod:..... data.ur: PESEL:..... imię ojca:..... 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 wraz z ustawowymi odsetkami od dnia, termin płatności alimentów.....	
Dane alimentowanych dzieci: 1.).....data ur./...../......pesel alimenty po zł 2.).....data ur./...../......pesel..... alimenty po zł 3.).....data ur./...../......pesel..... alimenty po zł Proszę o wszczęcie czynności w zakresie: - Ruchomości znajdujących się w: -Nieruchomości..... -Wynagrodzenia/ Emerytury: -Konta bankowego:	
-Inne: wnoszę o prowadzenie egzekucji z całego majątku dłużnika ustalonego przez komornika.....	

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Komornika o przypadku otrzymania bezpośrednio od dłużnika jakichkolwiek wpłat tytułem zadłużenia. Wierzyciel dokonuje wyboru Komornika na podstawie art. 8⁴ UOKSiE.

.....
/czytelny podpis wierzyciela/