

Data

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Starogardzie Gdańskim Paweł Stolec

WNIOSEK EGZEKUCYJNY KMP

Przedstawiciel ustawowy: _____
(nazwisko i imię)

Nr PESEL: _____ Nr Dow. Osob.: _____ Nr NIP: _____
zamieszkały(a) _____
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Numer konta bankowego _____

działający(a) w imieniu alimentowanych (wierzycieli):

_____ ur. _____
_____ ur. _____
_____ ur. _____
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

Dłużnik(czka) _____
(nazwisko i imię)

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

Nr PESEL _____ Nr NIP _____, Nr Dow. Osob. _____

Przedkładam tytuł wykonawczy: wyrok, protokół ugody, postanowienie Sądu
w _____ z dnia _____ sygnatura akt _____
i wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko dłużnikowi(czce) w celu wyegzekwowania:

1. alimentów zaległych za czas od _____ do _____ w sumie _____ zł
2. bieżących alimentów od _____ po _____ zł miesięcznie
3. odsetek _____
4. kosztów procesu _____ zł
5. inne należności _____ w kwocie _____ zł
(podać rodzaj należności)

Wskazuję znany mi majątek dłużnika:

Oświadczam, że zostałem(am) pouczone(a) zgodnie z art.136 k.p.c. o obowiązku zawiadomienia o każdej zmianie miejsca swojego zamieszkania i wiem, że w razie zaniedbania tego obowiązku pisma kierowane do mojej osoby pozostaną w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.

(podpis wierzyciela)