

Nysa, dnia

Sygnatura.....

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Nysie
Adela Kurowska
ul. Moniuszki 7/8
43-300 Nysa

**WNIOSEK
OWSZCZĘCIE EGZEKUCJI ŚWIADCZENIA ALIMENTACYJNEGO**

1. DANE WIERZycIELA / PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji	
Nr rachunku bankowego	
PESEL, NIP	
Adres e-mail, nr tel.:	
Pełnomocnik(jeżeli dotyczy)	
Dane pełnomocnika: Adres: Konto:NIP: Adrese-mail: Telefon:	

2. DANE ALIMENTOWANYCH

Nazwisko i imię		PESEL	
Nazwisko i imię		PESEL	
Nazwisko i imię		PESEL	
Nazwisko i imię		PESEL	
Nazwisko i imię		PESEL	

3. DANE DŁUŻNIKA

Imię i nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	
Imię ojca, imię matki:	
Adres zamieszkania:	
PESEL	
NIP	
REGON	
Numer Telefonu:	
Dane zakładu pracy	
Nazwa banku/ numer konta:	
Inny znany majątek:	

W załączeniu do wniosku przedkładam tytuł wykonawczy:.....
Sądu w..... z dnia sygnatura akt
..... i wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko w/w dłużnikowi(czce) w celu wyegzekwowania
następujących należności:

Roszczenie:	Kwota	Za okres
1.Alimenty zaległe:	 zł	 r r.
2.Alimenty bieżące:	 zł/ msc.	
3. Należne odsetki:	według wyliczeń komornika	
4.koszty egzekucji, które powstaną w toku postępowania egzekucyjnego		

Egzekucję należyskierować do całego majątkudłużnika.

.....
(podpis wierzyciela/ przedstawiciela ustawowego)

Załączniki:

- Tytuł wykonawczy

.....

.....

- pełnomocnictwo*

.....

*niewłaściwekreślić.