

Wadowice dnia .....

**Do Komornika Sądowego przy Sądzie Rejonowym w Wadowicach  
Kancelaria Komornicza w Wadowicach Mirosława Wójcicka**

Wniosek Egzekucyjny

**Wierzyciel:**

Imię i nazwisko:.....

Adres: .....

Rachunek bankowy: .....

Telefon: .....

Dane alimentowanych dzieci:

1 ..... PESEL: ..... alimenty po .....zł

2 ..... PESEL: ..... alimenty po .....zł

3. .... PESEL: ..... alimenty po .....zł

4. .... PESEL: ..... alimenty po .....zł

5. .... PESEL: ..... alimenty po .....zł

**Dłużnik:**

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: ..... PESEL: ..... NIP: .....

Miejsce urodzenia: ..... Imiona rodziców: .....

Adres: .....

Miejsce pracy: .....

.....

Zgodnie z wyrokiem Sądu ..... z dnia.....

sygn. .... proszę o wyegzekwowanie od dłużnika j/w alimentów bieżących w

kwocie po ..... zł miesięcznie, począwszy od dnia .....

Alimenty zaległe liczone na dzień ..... wynoszą kwotę .....

plus odsetki za zwłokę w wysokości ..... zł.

Wnoszę o egzekucję z: wynagrodzenia za pracę, świadczeń emerytalno-rentowych, wierzytelności, rachunków bankowych, ruchomości, nieruchomości oraz innych praw majątkowych ujawnionych w toku egzekucji przez organ egzekucyjny.

Dokonuję wyboru komornika na podstawie art. 8 ustawy o komornikach sądowych i egzekucji. Jednocześnie oświadczam, iż zobowiązuję się do niezwłocznego informowania komornika w przypadku otrzymania bezpośrednio od dłużnika jakichkolwiek wpłat tytułem zadłużenia.

.....

podpis

Uwagi:

.....

.....