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

(miejscowość, data)

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym

Gdańsk – Południe w Gdańsku

Tomasz Kędziora

Strzelecka 7B 2.12

80-803 Gdańsk

**WNIOSEK EGZEKUCYJNY**

Wierzyciel(ka)/Przedstawiciel(ka)ustawowy(a)

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

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

(nazwisko i imię, numer telefonu, adres)

działający(a) w imieniu alimentowanych : wierzycieli:

1. ................................................................................................. ur. ................................................

PESEL........................................................., adres .......................................................................

1. ………………………………………………………………...ur. ..............................................

PESEL........................................................., adres .......................................................................

Dane dłużnika:

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

( nazwisko i imię, adres)

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

(data urodzenia, numer PESEL, NIP, nr dowodu osobistego)

**Przedkładam wyrok/protokół/postanowienie Sądu** .................................................................

w ................................................................................... z dnia......................................sygnatura

 akt.....................................................

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

1. alimentów zaległych za czas od .................................... do ................................... po

.........................................zł, w sumie ........................................................................zł

2. bieżących alimentów od ......................................... po .......................... zł miesięcznie

3. z zasądzonymi odsetkami od ................................................................ do dnia zapłaty

4. kosztów innych: ………………………………………………………………………..

**WNOSZĘ O WSZCZĘCIE EGZEKUCJI Z:**

- ruchomości (……)

- rachunku bankowego (……)

- wierzytelności (……)

- wynagrodzenia (……)

- nieruchomości (……)

Wyegzekwowane należności proszę przekazywać na rachunek bankowy wierzyciela

....................................................................................................................................................................(numer rachunku, nazwa banku)

......................................……….

 (czytelny podpis wierzyciela)

Załączniki:

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………