

Wrocław, dnia .....

KMP ..... / .....

**Komornik Sądowy**  
**przy Sądzie Rejonowym w Kielcach**  
**Sebastian Śnioch**

**WIERZycIEL:** .....

imię i nazwisko małoletniego/niej/nich

- 1 ) .....data ur ..... PESEL .....
- 2 ) .....data ur ..... PESEL .....
- 3 ) .....data ur ..... PESEL .....

adres: ulica ..... nr domu .....nr lokalu.  
miejscowość ..... nr kodu pocztowego .....

**Przedstawiciel ustawowy działający w imieniu wierzyciela/i:**

imię i nazwisko: .....

adres : .....tel. kontaktowy .....

**DŁUŻNIK:** .....

imię i nazwisko

PESEL .....NIP .....

imię ojca : .....miejsce i data urodzenia : .....

adres: ulica .....nr domu .....nr lokalu

miejscowość: ..... kod .....

**WNIOSEK O WSZCZĘCIE EGZEKUCJI ALIMENTÓW**

Załączając tytuł wykonawczy Sądu .....

z dnia..... sygn.akt.....

**w n o s z ę** o wyegzekwowanie od w/w dłużnika :

1) rata bieżąca w kwocie : .....zł z terminem wymagalnym do dnia

płatna od miesiąca .....



Kwota odsetek .....oraz dalsze odsetki do dnia zapłaty.

**Egzekucję proszę skierować do:**

1) **wynagrodzenia za pracę lub renty** (dokładny adres lub nazwa zakładu pracy lub zakładu emerytalno-rentowego)\* .....

.....

2) **ruchomości:** \*

a) w miejscu zamieszkania .....

.....

b) w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej .....

.....

c) wg ustaleń Komornika.

3) **rachunku bankowego:** \*

a) wskazać nazwę banku, adres, nr konta.....

.....

b) wg ustaleń Komornika.

4) **innych wierzytelności:** \*

a) wskazać wierzytelności poprzez podanie dokładnej nazwy zobowiązanego wraz z adresem oraz tytułem zobowiązania .....

.....

5) **nieruchomości:** \*

położonej w .....przy ul. ....

nr domu ..... nr lokalu ..... zapisanej w księdze wieczystej .....

**Składam wniosek aby wyegzekwowane kwoty przesyłać: \***

1) na adres: .....

2) na adres Banku .....

Nr konta: .....

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
podpis wierzyciela/pełnomocnika