

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Stargard Szczeciński, dnia

WNIOSEK O WSZCZĘCIE EGZEKUCJI (ALIMENTY)

Wierzyciel(ka) PESEL
(nazwisko imię)

Zamieszkały(a) Tel.
(adres, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

Nazwa banku i nr konta bankowego wierzyciela, na które należy przekazywać wyegzekwowane należności

Działając w imieniu alimentowanych:

1. ur. PESEL
2. ur. PESEL
3. ur. PESEL
4. ur. PESEL

Dłużnik(czka) PESEL
(nazwisko imię, nazwa firmy)

NIP REGON

Zamieszkały(a) tel.
(adres, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

Urodzony(a) W syn(córka)
(data i miejsce) (imię ojca i matki)

Przedkładani wyrok, protokół, postanowienie Sądu w

z dnia, sygnatura akt i wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko dłużnikowi w celu wyegzekwowania:

1. alimentów bieżących od dnia po zł miesięcznie,
z zasądzonymi odsetkami w wysokości (wg. wyroku)*, do dnia zapłaty,
 2. alimentów zaległych w wysokości zł
za okres od dnia do dnia z zasądzonymi odsetkami w
wysokości (wg. wyroku)* do dnia zapłaty,
 3.
 4. Kosztów egzekucyjnych, które powstaną w toku postępowania.
- Egzekucję proszę skierować do ruchomości, wierzytelności, kont bankowych w banku
..... nr rachunku
wynagrodzenia za pracę (nazwa i adres pracodawcy), gdzie należy dokonać zająć.
Inne dane dotyczące dłużnika

.....
(podpis wierzyciela)

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

*) podkreślić właściwe sposoby egzekucji