**Nysa, dnia..........................**

**KMP**

Komornik Sądowy

przy Sądzie Rejonowym w Nysie

Karol Chrostek

ul. Rynek 36C (II piętro)

48-300 Nysa

**WNIOSEK O WSZCZĘCIE EGZEKUCJI ŚWIADCZENIA ALIMENTACYJNEGO**

**A. DANE DOTYCZĄCE WIERZYCIELA/PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO**

Imię i nazwisko:

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

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

Adres zamieszkania:

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

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

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

Adres do korespondencji:

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

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

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

Nr rachunku bankowego:

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

Pesel, NIP:

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

ADRES e-mail, nr tel.:

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

Reprezentowany przez pełnomocnika:………………………....................................

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

Adres: .………………………………………………………...................................

Konto: ............………………………………………………....................................

NIP: …………………………………………………….…..................................

ADRES e-mail:………………………………………………….....................................

Tel. ………….……………………………………………...................................,

**B. DANE DOTYCZĄCE OSÓB ALIMENTOWANYCH**

Nazwisko i imię...............................................data urodzenia...........................

Nazwisko i imię...............................................data urodzenia...........................

Nazwisko i imię...............................................data urodzenia...........................

Nazwisko i imię...............................................data urodzenia...........................

Nazwisko i imię...............................................data urodzenia...........................

**C. DANE DOTYCZĄCE DŁUŻNIKA**

Imię i nazwisko (nazwa):

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

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

Adres zamieszkania (siedziby):

***- verte -***

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

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

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

PESEL......................... NIP....................... Regon …............... inne oznaczenie: ….....................................................................................................

Data i miejsce urodzenia...............................................imię ojca........................

Adres e-mail:

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

Dane zakładu pracy:

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

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

Nazwa banku/numer konta:

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

Inny znany majątek:

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

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

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

Jako wierzyciel(ka)/przedstawiciel ustawowy alimentowanych j./w. przedkładam tytuł

wykonawczy: wyrok, protokół ugody, postanowienie\* Sądu w …................................

.....................................................z dnia.................................sygnatura akt....................

i wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko w/w dłużnikowi(czce) o następujące kwoty:

1. alimentów zaległych za okres od …................................do........................................

w kwocie...............................zł

z zasądzonymi odsetkami od ...........................do dnia zapłaty w kwocie...................zł

lub według wyliczeń komornika\*

2. alimentów bieżących od dnia............................................po..................................zł

z zasądzonymi odsetkami od ...........................do dnia zapłaty w kwocie................. .zł

lub według wyliczeń komornika\*

3. kosztów egzekucji które powstaną w toku postępowania egzekucyjnego

4.......................................................................................................................................

Egzekucję proszę skierować do całego znanego majątku dłużnika, w tym nieruchomości dłużnika położonej w.......................................dla której Sąd Rejonowy w Nysie prowadzi księgę wieczystą o numerze.…................................................................\*

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

(Podpis wierzyciela/przedstawiciela ustawowego)

**Uwagi:**

**Załączniki: tytuł wykonawczy**

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

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

**pełnomocnictwo\***

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

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

\* Niewłaściwe skreślić.