

.....  
(miejsowość i data)

Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym w Żyrardowie

Dawid Kazinczy  
ul. Bielnikowa 7 lok. 48  
96-300 Żyrardów

### WNIOSEK EGZEKUCYJNY

Wierzyciel(ka) .....

.....

(nazwisko i imię bądź nazwa)

zamieszkały(a)/siedziba.....

.....

.....

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

nr rachunku bankowego do przekazywania wyegzekwowanych kwot:

.....

telefon/adres e-mail do kontaktu.....

działający(a) w imieniu alimentowanych:

..... ur.....PESEL.....

..... ur.....PESEL.....

..... ur.....PESEL.....

Dłużnik(czka).....  
.....  
.....

(nazwisko i imię bądź nazwa)

urodzony(a) ..... syn (córka).....

zamieszkały(a)/siedziba rejestrowa .....

.....

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

PESEL ..... NIP..... dowód osob. / REGON .....

Przedkładam wyrok, protokół, postanowienie Sądu

.....

.....

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

i wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko dłużnikowi(czce) w celu wyegzekwowania:

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

po..... zł miesięcznie, w sumie .....zł

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

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

..... zł lub według wyliczeń komornika

4. kosztów egzekucyjnych, które powstaną w toku prowadzenia postępowania

Wnoszę o wszczęcie egzekucji z:

wierzytelności (wymienić).....

ruchomości (wymienić).....

nieruchomości (wymienić).....

innych (wymienić).....

.....

(podpis wierzyciela bądź osoby/osób uprawnionej do jego reprezentowania)

Jednocześnie oświadczam, że dokonuję wyboru Komornika na podstawie przepisu art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 22.03.2018r. o komornikach sądowych (tj. Dz.U. 2018 poz. 771)