………………………………………………………

(miejscowość i data)

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Olsztynie

 Marcin Hut

Kancelaria Komornicza nr XII w Olsztynie

ul. Warmińska 14/10

 10-545 Olsztyn

**WNIOSEK EGZEKUCYJNY O EGZEKUCJĘ ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH**

**WIERZYCIEL / PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY ….................................................................................**

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Numer telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rachunek bankowy, na który należy przekazywać wyegzekwowane należności:

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

**Działając w imieniu alimentowanych:**

1) ………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………..

2) ………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………..

3) ………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………..

(Proszę wpisać imiona i nazwiska, PESEL i daty urodzenia osób alimentowanych)

**DŁUŻNIK…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Adres**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**PESEL**………………………………………………………………. **Imiona rodziców**………………………………………………………..

**Data urodzenia**………………….……………………………. **REGON**………………………………………………………………………

**Numer dowodu osobistego**……………………………. **NIP**…………………………………………………………………………….

Przedkładając tytuł wykonawczy …………………….……………………………………………………………………………………

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

z dnia……………………………………... o sygnaturze akt…………………………………………………………………………………

(dokładne określenie tytułu wykonawczego)

**Wnoszę o wszczęcie postępowania egzekucyjnego przeciwko dłużnikowi i wyegzekwowanie na rzecz wierzyciela następujących należności:**

1. Alimentów bieżących od dnia …………………………………..………………………..……………………… w kwocie po ……….…..……………………………….zł wraz z odsetkami ustawowymi od dnia wymagalności do dnia zapłaty.

2. Alimentów zaległych za okres od ……………………………………………………………………..……………………….... do ……………………….…………………………………………….. w łącznej kwocie ……………………………….…………..…..zł;

3. ………………………………………………………………………………………………..…………………………….……………………..zł;

**Egzekucję proszę skierować do:**

a) wynagrodzenia za pracę…………………………………………………………………………………….……………………………..

b) rachunków bankowych………………………………………………………………………………………………….…………………

c) ruchomości……………………………………………………………………………………………………………………….………….....

d) wierzytelności…………………………………………………………………………………………………………………...……………

e) nieruchomości……………………………………………………………………………………………………………………..…………..

(wyboru proszę dokonać zakreślając kołem wybrany sposób/sposoby oraz wpisać dokładny składnik majątku jeśli jest Państwu znany; w przypadku braku takowej wiedzy należy wpisać „do ustalenia przez Komornika”)

**Jednocześnie oświadczam, iż wyboru komornika dokonano na podstawie art. 10 ustawy o komornikach sądowych z dnia 22 marca 2018 r.**

…………………………………………….

Własnoręczny podpis

**Załączniki:**

1) Oryginał tytułu wykonawczego