

_____ dnia, _____

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Słubicach
Włodzimierz Raczewski
Kancelaria komornicza w Kostrzynie nad Odrą
ul. Kościuszki 3 66-470 Kostrzyn nad Odrą**

WNIOSEK EGZEKUCYJNY (KMP)

WIERZYCIEL/Przedstawiciel ustawowy :.....
(imię i nazwisko /nazwa firmy)

adres.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miasto)

nr rachunku bankowego na które należy przekazywać wyegzekwowane należności:

.....
(nazwa banku, nr rachunku bankowego)

dane kontaktowe
(nr telefonu/faxu, e-mail)

działając w imieniu alimentowanych:

- 1) PESEL ur
- 2) PESEL ur
- 3) PESEL ur
- 4) PESEL ur

DŁUŻNIK:.....
(imię i nazwisko /nazwa firmy)

data urodzenia, imiona rodziców

adres
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miasto)

PESEL....., NIP, KRS

Nr dowodu osobistego/Regon

Przedkładając wyrok, protokół, postanowienie Sądu

w z dnia

sygnatura akt wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko dłużnikowi(czce)

w celu wyegzekwowania:

1. alimentów zaległych za okres oddo
po zł miesięcznie w łącznej kwocie zł
z zasądzonymi odsetkami od dnia..... do dnia zapłaty
2. alimentów bieżących od dnia pozł miesięcznie wraz z
zasądzonymi odsetkami od dnia do dnia zapłaty

3. kosztów procesuzł

4. zł

5. kosztów egzekucyjnych, które powstaną w toku egzekucji.

Wnoszę o wszczęcie egzekucji z:

* (właściwe zaznaczyć)

wynagrodzenia za pracę w

kont bankowych nr

w banku

ruchomości dłużnika

znajdujących się

wierzytelności i innych praw majątkowych dłużnika

nieruchomości położonych w

nr KW.....

Wyboru komornika dokonano w oparciu o art. 8 ust. 5 i 6 ustawy o komornikach sądowych i egzekucji .

.....
podpis wierzyciela