|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | …………………………………….  miejscowość, data | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **Komornik Sądowy**  przy Sądzie Rejonowym w Gliwicach Ewa Damaszek  Kancelaria Komornicza w Gliwicach  ul. Chudoby 2/3, 44-100 Gliwice | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK** | | | | | | | | | | | | | |
| **o wszczęcie postępowania egzekucyjnego**  **w celu wyegzekwowania należności alimentacyjnych** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **A. PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY / WIERZYCIEL** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Imię | | | | | | | Nazwisko | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | | |
|  | Ulica, plac, aleja etc. | | | | | | | Nr budynku / nr lokalu | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Kod pocztowy | | | | | | | Miejscowość | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Data urodzenia w formacie DD.MM.RRRR | | | | | | | PESEL | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Seria i nr dowodu osobistego | | | | | | | NIP (bez kresek) | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Nr telefonu do kontaktu (z prefiksem państwa) | | | | | | | Adres e-mail do kontaktu | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Adres do korespondencji (jeśli inny, niż zamieszkania) | | | | | | | | | | | | |
|  | Ulica, plac, aleja etc. | | | | | | | Nr budynku / nr lokalu | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Kod pocztowy | | | | | | | Miejscowość | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Nr rachunku bankowego, nazwa pełna banku | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **B. DZIAŁAJĄCY W IMIENIU NASTĘPUJĄCYCH MAŁOLETNICH** | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Osoba małoletnia | | | | | | | | | | | | |
|  | Imię | | | | | | | Nazwisko | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Data urodzenia w formacie DD.MM.RRRR | | | | | | | PESEL | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | 2. Osoba małoletnia | | | | | | | | | | | | |
|  | Imię | | | | | | | Nazwisko | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Data urodzenia w formacie DD.MM.RRRR | | | | | | | PESEL | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | 3. Osoba małoletnia | | | | | | | | | | | | |
|  | Imię | | | | | | | Nazwisko | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Data urodzenia w formacie DD.MM.RRRR | | | | | | | PESEL | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | parafa |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| **C. DŁUŻNIK** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Imię | | | | | | | Nazwisko | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Adres | | | | | | | | | | | | |
|  | Ulica, plac, aleja etc. | | | | | | | Nr budynku / nr lokalu | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Kod pocztowy | | | | | | | Miejscowość | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Data urodzenia w formacie DD.MM.RRRR | | | | | | | PESEL | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Seria i nr dowodu osobistego | | | | | | | NIP (bez kresek) | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Imię matki | | | | | | | Imię ojca | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Nr telefonu (z prefiksem państwa) | | | | | | | Adres e-mail | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Nr rachunku bankowego, nazwa pełna banku | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **D. ZAŁĄCZONY TYTUŁ WYKONAWCZY** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Rodzaj tytułu wykonawczego | | | |  | | | | | | | | |
|  | Organ wydający tytuł | | | |  | | | | | | | | |
|  | Data tytułu  w formacie DD.MM.RRRR | | | |  | | | | | | | | |
|  | Sygnatura akt | | | |  | | | | | | | | |
|  | Data klauzuli wykonawczej w formacie DD.MM.RRRR | | | |  | | | | | | | | |
| **E. WNOSZĘ O WSZCZĘCIE EGZEKUCJI PRZECIWKO WW. DŁUŻNIKOWI W CELU WYEGZEKWOWANIA** | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Zaległości alimentacyjnych | | | | | | | | | | | | |
|  | W kwocie łącznej | | | | |  | | | | | | | |
|  | Powstałej w okresie od / do  (daty w formacie DD.MM.RRRR) | | | | |  | | | | | | | |
|  | Z odsetkami ustawowymi (wstawić znak „X” we właściwe pole) | | | | | | | | | | | | |
|  | TAK | |  | | | | | | NIE | | |  | |
|  | 2. Alimentów bieżących | | | | | | | | | | | | |
|  | W kwocie miesięcznej | | | | |  | | | | | | | |
|  | Począwszy od / płatne do  (daty w formacie DD.MM.RRRR) | | | | |  | | | | | | | |
|  | Z odsetkami ustawowymi (wstawić znak „X” we właściwe pole) | | | | | | | | | | | | |
|  | TAK | |  | | | | | | NIE | | |  | |
|  | 3. Kosztów powstałych w toku postępowania egzekucyjnego | | | | | | | | | | | | |
| **F. WNOSZĘ O KIEROWANIE EGZEKUCJI DO** | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Wynagrodzenia za pracę lub renty (wskazać pełną nazwę i adres zakładu pracy lub organu rentowego) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | 2. Ruchomości | | | | | | | | | | | | |
|  | W miejscu zamieszkania (wskazać dokładny adres) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | W miejscu prowadzenia działalności gospodarczej (wskazać dokładny adres) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Wg ustaleń Komornika (jeśli tak, wstawić znak „X”) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | 3. Rachunku bankowego | | | | | | | | | | | | |
|  | Nr rachunku bankowego, nazwa pełna i adres banku | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | parafa |
|  | Wg ustaleń Komornika (jeśli tak, wstawić znak „X”) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | 4. Innych wierzytelności | | | | | | | | | | | | |
|  | Zgodnie z posiadanymi informacjami (wskazać nazwę i adres zobowiązanego oraz tytuł zobowiązania) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Wg ustaleń Komornika (jeśli tak, wstawić znak „X”) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | 5. Nieruchomości | | | | | | | | | | | | |
|  | Ulica, plac, aleja etc. | | | | | | | Nr budynku / nr lokalu | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Kod pocztowy | | | | | | | Miejscowość | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Nr księgi wieczystej | | | | | | | Informacje dodatkowe | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | Wg ustaleń Komornika (jeśli tak, wstawić znak „X”) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | 6. Innych znanych wierzycielowi elementów majątku dłużnika (wskazać) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | 7. W ramach wszystkich dostępnych sposobów – zgodnie z art. 799 KPC (jeśli tak, wstawić znak „X”) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | |
| **G. OŚWIADCZAM, ŻE ZOSTAŁEM (ZOSTAŁAM) POUCZONY (POUCZONA) ZGODNIE Z ART. 136 KPC O OBOWIĄZKU ZAWIADOMIENIA O KAŻDEJ ZMIANIE MIEJSCA ZAMIESZKANIA POD RYGOREM POZOSTAWIENIA PISMA W AKTACH SPRAWY ZE SKUTKIEM DORĘCZENIA.** | | | | | | | | | | | | | |
| **H. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO POINFORMOWANIA KOMORNIKA O KAŻDEJ WPŁACIE DOKONANEJ PRZEZ DŁUŻNIKA BEZPOŚREDNIO DO RĄK WIERZYCIELA.** | | | | | | | | | | | | | |
| **I. KORZYSTAM Z PRAWA WYBORU KOMORNIKA STOSOWNIE DO ART 8 UST. 5 USTAWY Z DNIA 29 SIERPNIA 1997 R. O KOMORNIKACH SĄDOWYCH I EGZEKUCJI.** | | | | | | | | | | | | | |
| **J. DATA I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Imię i nazwisko osoby podpisującej oświadczenie | | Miejscowość, data w formacie DD.MM.RRRR | | | | | | Podpis | | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | | |