|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | …………………………………….miejscowość, data |
|  |
|  | **Komornik Sądowy**przy Sądzie Rejonowym w Gliwicach Ewa DamaszekKancelaria Komornicza w Gliwicachul. 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 tytułuw 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 |
|  |  |  |  |