miejscowość………………..dnia……….…………….

Komornik Sądowy

przy Sądzie Rejonowym w Koninie

Marek Bajcar

**W N I O S E K E G Z E K U C Y J N Y**

Wierzyciel/ka.…………………………………..……., PESEL …………….……...…..

zamieszkały/a/………………………………………………………………….……….. konto bankowe…………….………………………………………………..….………... działający/a/ w imieniu alimentowanych:

1……………………………………., ur. .….…..……, PESEL ………..…........……… 2……………………………………., ur. ……………, PESEL …..……...…..………... 3……………………………………., ur. ……………, PESEL …………….…..……...

Dłużnik/czka/……………………………………………………………….…………… data urodzenia…………...……., im. ojca ……………….., dow. os ……….………..... PESEL………………….......…., NIP …….……….……, REGON ....…...….…..…..... zamieszkały/a/………………………………………………………………….………..

Przedkładając tytuł wykonawczy………………………….. Sądu ……………...……... w…………………….…… z dnia ……….….………, sygn. akt ….…...….…..…….… wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko dłużnikowi/czce/ celem wyegzekwowania:

1.alimentów zaległych za okres od ……….….…. do …………… w kwocie …......…..

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

3.z zasądzonymi odsetkami od. …………...…….. do dnia zapłaty 4.kosztów egzekucyjnych, które powstaną w toku postępowania egzekucyjnego.

Egzekucję należy skierować do:

* ruchomości ………........………………………………………………………………. - wierzytelności …………………………………………………………………...……. - konta bankowego …..……………………………………………………………...…..
* wynagrodzenia za pracę pobieranego w …………………...…………….……………

...…………………………………………………………………………………………

* inne ………………………………………………………...………………………..…

Działając zgodnie z dyspozycją art. 8 ust 6 ustawy o komornikach sądowych i egzekucji z dnia 29.08.1997r. korzystam z wyboru komornika sądowego Marka Bajcara

………………………

 podpis wierzyciela/ki