



**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Będzinie
dr Sebastian Służalek**

42-500 Będzin, ul. Słowiańska 10
tel. 32 / 363 43 10, 785 343 414
e-mail: bedzin.sluzalek@komornik.pl
www.komorniksluzalek.pl

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dnia:

Wniosek o egzekucję świadczeń alimentacyjnych

PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY:

imię i nazwisko:

adres:

PESEL:, NIP:, TEL., E-mail:

Konto: _____

nazwa banku:

działający w imieniu ALIMENTOWANYCH:

imię i nazwisko:, PESEL:

imię i nazwisko:, PESEL:

DŁUŻNIK:

imię i nazwisko:

syn (córka), dow. osob., Regon

adres:

PESEL: _____, NIP:, TEL.

Wnoszę o przeprowadzenie egzekucji należności w oparciu o załączony tytuł wykonawczy:

Sądu w z dnia r.,

sygn. akt w celu wyegzekwowania następujących należności:

1. alimentów zaległych za czas od do, w kwociezł,
2. alimentów bieżących od do, w kwociezł,
3. kosztów procesu zł.

Informacje o dłużniku:

- uzyskuje dochód z,
 - posiada rachunek bankowy w,
 - posiada inny majątek
-

Na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy o komornikach sądowych dokonuję wyboru Komornika Sądowego przy Sądzie Rejonowym w Będzinie Sebastiana Służałek.

Oświadczam, że zastałem(am) pouczone(a) zgodnie z art. 136 k.p.c. o obowiązku zawiadomienia o każdej zmianie miejsca mojego zamieszkania i wiem, że w razie zaniedbania tego obowiązku pisma kierowane do mojej osoby pozostaną w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.

.....