Miejscowość ..... Data .....

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Starachowicach
Anna Gocał-Kłapcia
Kancelaria Komornicza nr I w Starachowicach
ul. Lipowa 29, 27-200 Starachowice

Wniosek o wszczęcie egzekucji alimentów

Imię i nazwisko oraz PESEL wierzyciela lub wierzycieli

.....

Adres zamieszkania wierzyciela lub wierzycieli .....

Przedstawiciel ustawowy lub pełnomocnik i jego adres, jeśli dotyczy

.....

Imię i nazwisko dłużnika .....

Adres dłużnika, jeśli jest znany .....

PESEL dłużnika, jeśli jest znany .....

Świadczenia objęte wnioskiem

Wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko wskazanemu dłużnikowi na podstawie załączonego tytułu wykonawczego.

Sąd lub organ, data i sygnatura tytułu wykonawczego

.....

Alimenty bieżące ..... zł miesięcznie

Od dnia i z terminem płatności w każdym miesiącu .....

Alimenty zaległe objęte wnioskiem ..... zł

Okres zaległości i odsetki, jeśli wynikają z tytułu

.....

Wpłaty otrzymane bezpośrednio od dłużnika, jeśli dotyczy

.....

Numer rachunku do przekazywania należności .....

Załączniki: tytuł wykonawczy oraz dokument potwierdzający umocowanie, jeśli jest potrzebny.

.....
Czytelny podpis osoby składającej pismo