

Żory, dnia

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
Jadwiga Albera
w Ż O R A C H**

Wnioskodawca _____ nr tel _____

Zamieszkały _____

Nr rachunku bankowego _____

występująca/y w imieniu alimentowanych :

_____ PESEL _____

_____ PESEL _____

_____ PESEL _____

Dłużnik _____ ur. _____ tel. _____

PESEL _____ NIP _____ Imiona rodziców _____

Zamieszkały _____

Zatrudniony _____

Załączając tytuł wykonawczy Sądu Rejonowego w _____

z dnia _____ sygn. _____

W N O S Z Ę O :

1. wyegzekwowanie alimentów zaległych do dnia _____

w kwocie _____ oraz alimentów bieżących od dnia _____

po _____ zł miesięcznie

2. kosztów procesu _____

Podpis wnioskodawcy

Zostałam poinformowana o wysokości kosztów egzekucyjnych obciążających dłużnika bądź wierzyciela w przypadku niecelowego wszczęcia egzekucji.
Oświadczam, iż zobowiązuję się do niezwłocznego informowania komornika o przypadku otrzymania bezpośrednio od dłużnika jakichkolwiek wpłat tytułem zadłużenia

Podpis _____