

Warszawa, dnia

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym
w Piasecznie
Katarzyna Ledzińska

ul. Kościuszki 8 piętro I
05-500 Piaseczno

WNIOSEK O WSZCZĘCIE EGZEKUCJI ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH

Dane wierzyciela/przedstawiciela ustawowego:

Imię i nazwisko/Nazwa:

reprezentowany przez*:

Adres:

PESEL:

rachunek bankowy, na który należy przekazywać wyegzekwowane należności:

numer telefonu/e-mail:

Działając w imieniu alimentowanych:

1) data urodzenia: PESEL:

2) data urodzenia: PESEL:

3) data urodzenia: PESEL:

Dane dłużnika:

Imię i nazwisko/Nazwa:

Adres:

PESEL:

imiona rodziców:

Przedkładając tytuł wykonawczy, który stanowi:

z dnia:

o sygn. akt.:

wraz z klauzulą wykonalności z dnia :

