

_____, dnia _____

(miejscowość i data)

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Ostródzie
Wojciech Wawrzynkowski
Kancelaria Komornicza nr V w Morągu
ul. Pomorska 21/210
14-300 Morąg

**WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA O EGZEKUCJĘ NALEŻNOŚCI
ALIMENTACYJNYCH**

Przedstawiciel ustawowy: _____
(nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego, nr tel. i PESEL)

zamieszkały(a) _____
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

działający w imieniu alimentowanych (wierzycieli):

1) _____

PESEL _____

2) _____

PESEL _____

3) _____

PESEL _____

4) _____

PESEL _____

Dłużnik _____
(nazwisko i imię)

zamieszkały(a) _____
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

PESEL _____

Przedkładam tytuł wykonawczy Sądu _____
(nazwa Sądu)

z dnia _____ sygnatura akt _____

- wierzyciel winien informować o każdej zmianie adresu do doręczeń
- wierzyciel winien niezwłocznie informować na piśmie komornika o każdej otrzymanej pod dłużnika wpłacie wskazując dokładną datę i kwotę otrzymanej wpłaty
- w przypadku uzyskania pełnoletniości alimentowany winien niezwłocznie złożyć oświadczenie co do kontynuowania dalszego postępowania oraz sposobu jego reprezentacji