

_____, dnia _____ r.
(miejsowość)

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Wałbrzychu
Justyna Irena Piasecka
Kancelaria komornicza nr I,
ul. R. Dmowskiego 22/11 (I piętro) ; 58-300 Wałbrzych

Sygn. sprawy: Kmp.....

WNIOSEK EGZEKUCYJNY (KMP18+)

Proszę wskazać od kogo domaga się Pan/Pani alimentów (proszę wskazać imię i nazwisko dłużnika):

.....
(Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź poprzez wpisanie słowa TAK/NIE w wykropkowanych polach.
W przypadku, gdy nie wnosi Pan/Pani o dalsze prowadzenie egzekucji, proszę wypełnić tylko punkt 8 i 9,
proszę nie wypełniać punktów 1 do 7)

W związku z uzyskaniem pełnoletności wnoszę o egzekucję:

1. alimentów **bieżących** wraz z odsetkami w przypadku opóźnienia w płatności rat zgodnie z orzeczeniem sądowym stanowiącym podstawę prowadzonego postępowania egzekucyjnego od momentu uzyskania pełnoletności

.....
2. alimentów **bieżących oraz alimentów zaległych** wraz z odsetkami w przypadku opóźnienia w płatności rat zgodnie z orzeczeniem sądowym stanowiącym podstawę prowadzonego postępowania egzekucyjnego

.....
3. alimentów **zaległych** wraz z odsetkami w przypadku opóźnienia w płatności rat zgodnie z orzeczeniem sądowym stanowiącym podstawę prowadzonego postępowania egzekucyjnego

.....
4. **Oświadczam, że będę sam/sama reprezentować się w toku postępowania egzekucyjnego, w związku z powyższym proszę wszelką korespondencję w sprawie kierować bezpośrednio na mój adres:**

.....
5. **Oświadczam, że upoważniam dotychczasowego przedstawiciela ustawowego (moją mamę lub mojego tatę, która/y dotychczas mnie reprezentował/a)do reprezentacji mnie w toku postępowania egzekucyjnego, w tym do składania w moim imieniu wniosków oraz oświadczeń**

.....
6. **Wyegzekwowane alimenty proszę przekazywać na mój rachunek bankowy prowadzony w banku*:**

.....
(nazwa banku)

.....
(numer rachunku)

* w przypadku niewskazania rachunku bankowego należności będą przekazywane przekazem pocztowym na wskazany we wniosku adres.

7. Wyegzekwowane alimenty proszę przekazywać na rachunek bankowy osoby upoważnionej przeze mnie do reprezentowania mnie w toku postępowania egzekucyjnego *:

.....
(imię i nazwisko osoby, nazwa banku)

(numer rachunku)

8. Oświadczam, że obowiązek alimentacyjny wobec mnie wygasł z dniem.....i nie domagam się egzekucji alimentów bieżących, ani alimentów zaległych wraz z odsetkami

.....
W sytuacji, gdy obowiązek alimentacyjny już wygasł, ale nadal domaga się Pani/Pan alimentów wraz z odsetkami, proszę o wskazanie za jaki czas domaga się Pani/Pan egzekucji alimentów zaległych.

9. Wskazuję swoje dane:

-imię i nazwisko:.....

-nr PESEL oraz nr dowodu osobistego:.....

- adres zamieszkania:.....

- nr telefonu:.....

-adres e-mail:.....

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

Oświadczam, że zostałem(am) pouczoney(a) o obowiązku informowania organu egzekucyjnego o każdym wydarzeniu mającym wpływ na prowadzenie postępowania egzekucyjnego, w szczególności o obowiązku zgłaszania bezpośrednich wpłat dokonywanych na moją rzecz przez dłużnika w toku prowadzonego postępowania egzekucyjnego.

Oświadczam, że zostałem(am) pouczoney(a) o niezwłocznym obowiązku poinformowania komornika sądowego odrębnym pismem o wygaśnięciu obowiązku alimentacyjnego wobec mnie.

czytelny podpis wnioskodawcy

W przypadku pytań lub problemów z wypełnieniem niniejszego wniosku proszę o kontakt z kancelarią komorniczą od poniedziałku do czwartku w godz. 8:00do 15:00, pod numerem telefonu: 74 666 28 40 lub mailowo: walbrzych2@komornik.pl