Miejscowość....., dnia …..... r.

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym

Gdańsk-Północ w Gdańsku

Krystian Pstrong

Kancelaria Komornicza nr XII w Gdańsku

ul. Staszica 6/1

80-262 Gdańsk

WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA O ZABEZPIECZENIE ALIMENTÓW

Przedstawiciel/-ka ustawowy/-a małoletniego/małoletnich:

(nazwisko i imię): .....….....

(reprezentowany(a) przez adwokata/ radcę prawnego): …….....….

.....

(PESEL): ....., nr telefonu: .....…….……

e-mail: ……..……

(zamieszkały(a)/adres do doręczeń) : …….....

.....

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica nr. domu, tel. kontaktowy)

nazwa banku i nr konta bankowego uprawnionego, na które należy przekazywać wyegzekwowane należności: .....

działająca(y) w imieniu alimentowanych:

……..... ur. …… PESEL: ……

……..... ur. …… PESEL: ……

……..... ur. …… PESEL: ……

……..... ur. …… PESEL: ……

Obowiązany (-a):

(nazwisko i imię/): .....

(PESEL): .....……., nr telefonu: …….

e-mail: …….

(zamieszkały(a)): .....…

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica nr. domu)

NIP: …....., (Nr dowodu osobistego) : .....

Urodzony(a) …..... w ....., syn (córka):.....

(data i miejsce) (imię ojca i matki)

Przedkładam tytuł zabezpieczenia w postaci : (np. wyrok, protokół, akt notarialny, postanowienie Sądu) .....

wydany przez
…….....

z dnia ....., sygn. akt .....

Wnoszę o wszczęcie postępowania o zabezpieczenie alimentów przeciwko obowiązanemu (obowiązanej) w celu wyegzekwowania:

1. Alimentów zaległych za okres od dnia ..... do dnia .....…….....

   po …….. zł, w sumie w łącznej kwocie .....…… zł
2. Bieżących alimentów od dnia …… w kwocie ……. zł
3. Odsetki: zgodnie z tytułem/inne: ……..zł
4. ……..... . zł
5. ……..…… zł

Egzekucję należy skierować do:

- ruchomości: …….....

(podać jakie lub według ustaleń komornika)

-wierzytelności: …….....

(podać jakie, wskazać imię i nazwisko bądź nazwę trzeciodłużnika oraz adres lub według ustaleń komornika*)

- wierzytelności z rachunku bankowego: .....

(Nazwa banku/ nr rachunku lub według ustaleń komornika*)

- wynagrodzenia za pracę: .....

(należy podać nazwę(firmę) i adres pracodawcy lub według ustaleń komornika*)

- inne prawa majątkowe: ……..

(podać jakie lub według ustaleń komornika*)

Inne dane dotyczące dłużnika - np. czy obowiązany(obowiązana):

☐ prowadzi działalność gospodarczą, (NIP: …….., adres prowadzenia działalności: ……)

☐ jest rencistą, emerytem, (ZUS, KRUS, MSW, ZER)*

☐ przebywa w Zakładzie Karnym, lub Areszcie Śledczym (podać nazwę i adres……. ……)

☐ przebywa poza granicami kraju (wskazać kraj, adres:……...)

☐ ma inne zobowiązania, (wskazać gdzie: ……...)

☐ Inne:
….....
.....

Wierzyciel oświadcza, że dokonuje wyboru Komornika Sądowego przy Sądzie Rejonowym Gdańsk Północ w Gdańsku Krystiana Pstrong na podstawie przepisu art. 10 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (t.j. Dz.U. 2018 .771 z dnia 2018.04.25 z późn. zm.).

……..

(podpis uprawnionego)

***niewłaściwe skreślić**

Załączniki:

1. Tytuł zabezpieczenia

2. Pełnomocnictwo dla adwokata/radcy prawnego