Wałbrzych, dnia ……..…….……..

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

Sygnatura sprawy: Kmp ……..

WNIOSEK EGZEKUCYJNY (KMP18+)

Imię i nazwisko dłużnika: ……

1. W związku z uzyskaniem pełnoletności wnoszę o egzekucję *(należy wstawić znak X przy wybranym polu):*

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

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

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

Punkt 2 niniejszego wniosku **należy wypełnić TYLKO** w przypadku, **gdy wierzyciel chce wskazać, że obowiązek alimentacyjny WYGASŁ**
– jeśli wniosek składany jest w innym celu, to punkt 2 należy pominąć.

2. Oświadczam, że obowiązek alimentacyjny wobec mnie

wygasł z dniem....……....……...…w związku z czym:

☐ **nie domagam** się egzekucji **alimentów bieżących, ani alimentów zaległych** wraz z odsetkami

☐ **domagam** się egzekucji **alimentów zaległych** powstałych

(należy wskazać okres od-do za jaki domaga się Pan / Pani egzekucji alimentów zaległych)

w okresie: od ...……...…… do ……..…….

wraz z odsetkami / bez odsetek *(właściwe podkreślić)*

3. Oświadczam, że:

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

……..,

a wyegzekwowane alimenty proszę przekazywać na mój rachunek bankowy prowadzony w banku

(nazwa banku) …… o numerze:

— —

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

Imię i nazwisko przedstawiciela oraz **stopień pokrewieństwa**

……..……, a

wyegzekwowane alimenty proszę **przekazywać na rachunek bankowy wyżej wymienionej osoby** upoważnionej przeze mnie do reprezentowania mnie w toku postępowania egzekucyjnego prowadzony w banku (nazwa banku) **……..……** o numerze:

— —

4. Wskazuję swoje dane osobowe:

Imię i nazwisko:.....

Nr PESEL oraz nr dowodu osobistego:.....

Adres zamieszkania:.....

Nr telefonu:.....

Adres e-mail:.....

Pouczenia:

- Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) zgodnie z art.136 kpc **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) pouczony(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) pouczony(a) **o niezwłocznym obowiązku poinformowania komornika sądowego odrębnym pismem o wygaśnięciu obowiązku alimentacyjnego** wobec mnie.

_____

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