

**PROSZE WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

\_\_\_\_\_ dnia, \_\_\_\_\_

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Gryficach Piotr Wrona  
Kancelaria Komornicza w Gryficach  
ul. Akacjowa 6 k, 72-300 Gryfice  
tel. 091 384 03 56**

**WNIOSEK EGZEKUCYJNY (KMP)**

Przedstawiciel ustawowy \_\_\_\_\_

(nazwisko i imię, nazwa firmy)

zamieszkały(a) \_\_\_\_\_ Nr telefonu \_\_\_\_\_

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Bank \_\_\_\_\_ nr. konta \_\_\_\_\_

Działający w imieniu alimentowanych (wierzycieli)

\_\_\_\_\_ ur. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ur. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ur. \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

Dłużnik(czka) \_\_\_\_\_

(nazwisko i imię, nazwa firmy)

urodzony(a) \_\_\_\_\_ syn (córka) \_\_\_\_\_

rodziców)

(data i miejsce)

(imiona)

zamieszkały(a) \_\_\_\_\_

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

PESEL \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_

Przedkładam wyrok, protokół, postanowienie Sądu \_\_\_\_\_

w \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ sygnatura akt \_\_\_\_\_

i wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko dłużnikowi(czce) w celu wyegzekwowania:

1. alimentów zaległych za czas od \* \_\_\_\_\_ do \* \_\_\_\_\_ w sumie \* \_\_\_\_\_ zł

2. bieżących alimentów od \* \_\_\_\_\_ po \* \_\_\_\_\_ zł miesięcznie wraz z

zasądzonymi odsetkami: jak w wyroku \*\*/ od \_\_\_\_\_ do dnia zapłaty \*\* / bez odsetek\*\*

3. kosztów procesu \_\_\_\_\_ zł

4. inne należności \_\_\_\_\_ w kwocie \_\_\_\_\_ zł

(podać rodzaj należności)

Wnoszę o wszczęcie egzekucji z\*:

Nieruchomości położonej w \_\_\_\_\_ nr KW

Inne dane dotyczące dłużnika:

---

Wyboru komornika dokonano na podstawie art. 8 ust. 5 i 6 ustawy o komornikach sądowych i egzekucji.

\_\_\_\_\_  
(podpis wierzyciela)