Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Legnicy Grzegorz Woźnicki
ul. Generała Władysława Andersa 14/1
59-220 Legnica
tel./fax 76 852 22 07
kom. 604 06 17 00
legnica1@komornik.pl www.komorniklegnica.pl

Miejscowość, dnia_____

Wnioskodawca

_____

_____

_____

tel._____

sygn. akt_____

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIGO WIERZYCIELA

Wnoszę o dalsze prowadzenie egzekucji w sprawie alimentacyjnej Kmp_____ prowadzonej przeciwko dłużnikowi(czce)_____

(nazwisko i imię)

zamieszkałemu(ej)_____

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

w zakresie alimentów bieżących i zaległości/tylko zaległości/tylko alimentów bieżących.*

Wyegzekwowane kwoty proszę przekazywać:

- przekazem pocztowym na w/w adres*
- na mój rachunek bankowy, prowadzony przez bank*:_____

Nr rachunku:																									

_____

(podpis wierzyciela)

* niepotrzebne skreślić