.................................................................

miejscowość, data

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Strzelinie**

**Iwona Kubiak**

**ul. Kościuszki 2 / IIU3, 57-100 Strzelin**

Sygnatura akt **Kmp** …........./............

**WNIOSEK O UMORZENIE POSTĘPOWANIA EGZEKUCYJNEGO W ZAKRESIE EGZEKUCJI ALIMENTÓW BIEŻĄCYCH/ZALEGŁYCH\***

**WIERZYCIEL** .................................................................................................................................................................

/ **imię i nazwisko** /

zamieszkały .........................................................................................................................................................................

/ **adres: miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu** /

**DŁUŻNIK** ..........................................................................................................................................................................

/ **imię i nazwisko** /

zamieszkały .............................................................................................................................................................

/ **adres: miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu** /

Wnoszę o umorzenie postępowania egzekucyjnego w części dotyczącej alimentów bieżących z dniem …...........................................

/ **data** /

Wnoszę o dalsze prowadzenie/umorzenie\* postępowania egzekucyjnego w zakresie alimentów zaległych.

Kwoty wyegzekwowane tytułem alimentów zaległych należy przekazywać na następujący rachunek bankowy:….............................................................................................................................................................,

którego posiadaczem jest …................................................................................................................................,

legitymujący/ąca się dowodem osobistym / nr i seria /\*\*...................................................................................,

zamieszkały/a\*\*.......................................................................................................................................................,

którego/którą upoważniam do odbioru należnych mi kwot.

..........................................................................

/ **podpis** /

**\*niepotrzebne skreślić**

**\*\*wypełnić w przypadku, gdy posiadaczem rachunku bankowego jest osoba trzecia**