

.....  
(miejsowość, data)

**Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym w Garwolinie  
Kancelaria Komornicza nr III w Garwolinie  
Michał Krawczyk  
Al. Legionów 4, 08-400 Garwolin**

**Wierzyciel:**

.....  
.....

(imię i nazwisko lub nazwa, dokładny adres)

Numer konta wierzyciela, na które przekazywane będą wyegzekwowane kwoty:

\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

**Dłużnik:**

.....  
.....

(imię i nazwisko lub nazwa, dokładny adres)

**WNIOSEK O WSZCZĘCIE EGZEKUCJI**

Załączając tytuł wykonawczy - wyrok Sądu<sup>1</sup> .....  
z dnia ....., sygnatura akt ....., opatrzony klauzulą  
wykonalności z dnia .....,

niniejszym wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko dłużnikowi, celem  
wyegzekwowania następujących należności:

1. kwoty należności głównej: ..... zł;
2. odsetek według stopy jak w tytule wykonawczym, od dnia<sup>2</sup> ..... do dnia zapłaty;
3. zwrotu kosztów procesu w wysokości: ..... zł;
4. zwrotu kosztów nadania klauzuli wykonalności: .....zł.

Wnoszę o wszczęcie egzekucji z następującego majątku dłużnika (należy zaznaczyć  
znakiem „X” właściwe pola):

**rachunków bankowych** - do ustalenia przez komornika.

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> nazwa sądu

<sup>2</sup> należy wpisać datę wymagalności, zgodnie z tytułem wykonawczym

nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy dłużnika:

.....

**ruchomości** - Do ustalenia przez Komornika.

ruchomości należące do dłużnika (np. maszyny, samochody, sprzęt):

.....

**świadczeń emerytalno-rentowych** - do ustalenia przez komornika.

organ wypłacający świadczenie (ZUS, KRUS, WBE, BE MSWiA): .....

**wynagrodzenia za pracę** - do ustalenia przez komornika.

miejsce zatrudnienia (nazwa zakładu pracy i adres):

.....

**wierzytelności i praw przysługujących dłużnikowi**- do ustalenia przez komornika.

wierzytelności i prawa przysługujące dłużnikowi:

.....

**nieruchomości**

dokładny adres nieruchomości i numer księgi wieczystej:

.....

.....

Niniejszym wskazuję znane mi informacje dotyczące dłużnika<sup>3</sup>:

PESEL: \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ REGON: \_\_\_\_\_

KRS: \_\_\_\_\_

miejsce pobytu dłużnika:

.....

imiona rodziców: .....

data urodzenia: .....

nr telefonu: .....

miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (firma i adres):

.....

.....

.....  
podpis wnioskodawcy

W załączeniu:

- oryginał tytułu wykonawczego

---

<sup>3</sup> pola nieobowiązkowe; proszę uzupełnić w przypadku posiadania danych o dłużniku