

Wierzyciel:

Dęblin dnia, _____

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

Kmp _____ / _____

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Rykach
Agnieszka Białota
Kancelaria Komornicza Nr I w Dęblinie**

O ś w i a d c z e n i e
o poparciu wniosku egzekucyjnego

Ja niżej podpisany(a) _____
(imię i nazwisko)

legitymujący(a) się dowodem osobistym numer _____ wydanym przez
(seria i numer dowodu osobistego)

(nazwa organu)

w związku z uzyskaniem przeze mnie pełnoletności oświadczam, że popieram wniosek egzekucyjny
w zakresie alimentów zaległych/zaległych i bieżących/bieżących* złożony dnia _____ r.
(data złożenia wniosku)

przez mojego(a) przedstawiciela(lkę) ustawowego(a) _____
(imię i nazwisko osoby, która złożyła wniosek)

zamieszkałego(ej) _____
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Jednocześnie wnoszę o przekazywanie wyegzekwowanych należności na dotychczasowy/nowy numer
rachunku bankowego*: _____,
(numer rachunku bankowego)
przekazem pocztowym na powyżej wskazany adres.

(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić