

.....
(miejscowość, data)

Sygnatura akt KMP...../.....

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE
DO ODBIORU KWOT WYEGZEKWOWANYCH

Wierzyciel /przedstawiciel ustawowy wierzyciela:*

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały:

.....
.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu)

legitymujący się dowodem osobistym: seria.....numer.....

udzielam

pełnomocnictwa:
.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały:
.....

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

legitymujący się dowodem osobistym: seria.....numer.....

do odbioru kwot wyegzekwowanych tj. alimentów bieżących/alimentów
zaległych/odsetek/innych*

I wnoszę o przekazywanie ich na rachunek bankowy:

.....
.....
(podać nazwę banku i numer rachunku bankowego)

.....
(podpis udzielającego pełnomocnictwa)

***niepotrzebne skreślić**