

.....
(miejsowość, 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**