

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ
(ПРО ПРИЙНЯТТЯ ДО ВИКОНАННЯ ПО АЛІМЕНТАМ)**

**Начальнику Подільського
МВДВС ПМУМЮ (м. Одеса)
Яворському Г.В.**

**(прізвище, ім'я, по - батькові стягувача,
домашня адреса, серія та номер паспорта,
номер телефону обов'язково)**

ЗАЯВА

**Прошу Вас прийняти до виконання виконавчий лист № _____
виданий _____ Котовським міськрайонним судом про стягнення
з _____ (ПІБ боржника, домашня
адреса, телефон, назва і адреса підприємства, де боржник працює)
аліментів на утримання _____ (дітей ФІО, дата народження) у
розмірі _____ ч. усіх зарплат, щомісяця, але не менше 50%
прожиткового мінімуму на дитину відповідного віку на мою користь.**

**Прошу стягнуті кошти перераховувати на мій рахунок
№ _____ МФО _____ ЕДРПО _____ в _____ (назва банківської установи).**

Дата _____

підпис _____