……………………………………………………………….. ………………………….………..........

 Miejscowość i data

imię i nazwisko, osoby składającej wniosek

………………………………..................................

adres zamieszkania

Numer telefonu :

…………………………...........................

Wypełnić obowiązkowo

e-mail

.........................................................

**Pan Prezes**

**Sądu Okręgowego w Rzeszowie**

**Plac Śreniawitów 3**

**35-959 Rzeszów**

 Proszę o przyjęcie mojego wniosku o uznanie, stwierdzenie wykonalności i wykonanie orzeczenia w sprawie zobowiązań alimentacyjnych wraz z załącznikami przygotowanego zgodnie z wymogami Rozporządzenia Rady ( WE ) nr 4/2009 r. od dłużnika:

 ……………………………………………………………………………………………………….

(wskazać imię i nazwisko dłużnika)

przebywającego w ………………………………………………………..

 (wskazać państwo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis wnioskodawcy)