EWIDENCJA TYTUŁÓW WYKONAWCZYCH

Organ egzekucyjny .....

WIERZYCIEL					
	DANE IDENTYFIKACYJNE	**Nazwa pełna**			**Nr teczki wierzyciela**
		Nazwa skrócona		**Identyfikator REGON**	
	ADRES SIEDZIBY	**Kraj**	**Województwo**	**Powiat**	
		Ulica		**Nr domu**	**Nr lokalu**
		Miejscowość	**Kod pocztowy**	**Poczta**	
(pieczęć wierzyciela)		**Telefon**	**Teleks**	**Faks**	

Liczba tytułów wykonawczych ogółem	
Kwota należności objętych tytułami ogółem (kol. 6)	

Przesyła się niżej wymienione tytuły wykonawcze celem przymusowego ściągnięcia należności:

Nr kolejny tytułu wykonawczego	**Nr konta**	**Nazwisko i imię (nazwa) zobowiązanego**	**Adres**	**Należność**		**Rejon egzekucyjny**	**Likwidacja tytułu wykonawczego**		**Podpis nadającego klauzulę wykonalności**	**Uwagi**
				rodzaj okres	**kwota** zł gr		**data**	**podpis**		
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**
wypełnia wierzyciel						wypełnia organ egzekucyjny				
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					

Nr kolejny tytułu wykonawczego	Nr konta	Nazwisko i imię (nazwa) zobowiązanego	Adres	Należność		Rejon egzekucyjny	Likwidacja tytułu wykonawczego		Podpis nadającego klauzulę wykonalności	Uwagi
				rodzaj okres	kwota zł gr		data	podpis		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		wypełnia	wierzyciel				wypełnia	organ	egzekucyjny	
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					
					,					

.....
(data i podpis sporządzającego ewidencję)

.....
(data i podpis przyjmującego ewidencję)