| Наименование органа принудительного исполнения:\* |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Взыскатель**  ФИО (полностью) или наименование\* |  |
|  |
|  |  |
| Адрес места жительства (места пребывания) либо места нахождения взыскателя:\* |  |
|  |  |
| Идентификационный № либо УНП\* |  |
| Серия и номер документа, удостоверяющего личность\* |  |
| Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность\* |  |
| Дата выдачи документа, удостоверяющего личность\* |  |
| Представитель взыскателя: |  |
|  |  |
| Контактные данные взыскателя (представителя): |  |
| номер телефона |  |
| Email |  |
| **Должник** |  |
| ФИО (полностью) или наименование |  |
|  |  |
| Адрес места жительства (места пребывания) либо места нахождения должника: |  |
|  |  |
|  |  |
| Идентификационный № либо УНП |  |
| Серия и номер документа, удостоверяющего личность |  |
| Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность |  |
| Дата выдачи документа, удостоверяющего личность |  |
|  |  |
| Контактные данные должника: |  |
| номер телефона |  |
| Email |  |

Заявление

о возбуждении исполнительного производства

На основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование исполнительного документа)\* (дата выдачи)\* (номер)\**

выданного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование органа, выдавшего исполнительный документ)\**

**ПРОШУ:**

взыскать с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ денежные средства в сумме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_.

*(указывается наименование ил, ФИО должника)\* (указывается сумма,\* валюта\*)*

Банковские реквизиты для перечисления взысканных денежных средств\*:

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

Список прилагаемых документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

| *Дата* | *Подпись* | *ФИО*  *(с указанием должности представителя при обращении юридического лица)* |
| --- | --- | --- |