**执行异议申请书**

（当事人、利害关系人、案外人提出异议用）

|  |  |
| --- | --- |
| 说明：  1.当事人、利害关系人认为执行行为违反法律规定的，或者案外人对执行标的有异议的，可以向负责执行的人民法院提出书面异议。为了方便您提出执行异议申请，保护您的合法权利，请您如实填写本表。  2.申请执行异议时需向人民法院提交以下材料：（1）提交证明您身份的材料，如身份证复印件、营业执照复印件、法定代表人身份证明和负责人身份证明等；（2）相关证据材料。  3.本表所涉内容系针对申请执行异议专用，有些内容可能与您的具体申请无关，您认为与申请无关的项目可以填“无”或不填；对于本表中勾选项可以在对应项打“√”；您认为另有重要内容需要列明的，可以另附页填写。  4.本表 word 电子版填写时 , 相关栏目可复制粘贴或扩容 , 但不得改变要素内容、格式设置。例如 , 多原告、多被告或多委托诉讼代理人等情况 , 可根据实际情况复制粘贴 ; 需填写文字较多时，可根据实际对栏目进行扩容等。  ★特别提示★  当事人、利害关系人、案外人应当遵守诚信原则如实认真填写表格。如果当事人、利害关系人、案外人违反民事诉讼法的规定，虚假诉讼、恶意诉讼、滥用诉权，人民法院将视违法情形依法追究责任。 | |
| **当事人信息** | |
| 异议申请人  （自然人） | 身份：申请执行人☐ 被执行人☐ 利害关系人☐ 案外人☐  其他☐  姓名：  性别：男☐ 女☐  出生日期： 年 月 日 民族：  工作单位： 职务： 联系电话：  住所地（户籍所在地）：  经常居住地：  证件类型：居民身份证  证件号码： |
| 异议申请人  （法人、非法人组织） | 身份：申请执行人☐ 被执行人☐ 利害关系人☐ 案外人☐  其他☐  名称：  住所地（主要办事机构所在地）：  注册地/登记地：  法定代表人/负责人： 职务： 联系电话：  统一社会信用代码：  类型：股份有限公司☐ 上市公司☐ 有限责任公司☐  事业单位☐ 社会团体☐ 基金会☐ 其他企业法人☐  机关法人☐ 农村集体经济组织法人☐ 社会服务机构☐  城镇农村的合作经济组织法人☐ 基层群众性自治组织法人☐  个人独资企业☐ 合伙企业☐ 不具有法人资格的专业服务机构☐  所有制性质：国有☐（控股☐ /参股☐） 民营☐ 其他 |
| 委托诉讼代理人 | 有☐  姓名：  单位： 职务： 联系电话：  代理权限：一般授权☐ 特别授权☐  无☐ |
| 其他当事人  （自然人） | 身份：申请执行人☐ 被执行人☐ 利害关系人☐ 案外人☐  其他☐  姓名：  性别：男☐ 女☐  出生日期： 年 月 日 民族：  工作单位： 职务： 联系电话：  住所地（户籍所在地）：  经常居住地：  证件类型：居民身份证  证件号码： |
| 其他当事人  （法人、非法人组织） | 身份：申请执行人☐ 被执行人☐ 利害关系人☐ 案外人☐  其他☐  名称：  住所地（主要办事机构所在地）：  注册地/登记地：  法定代表人/负责人： 职务： 联系电话：  统一社会信用代码：  类型：股份有限公司☐ 上市公司☐ 有限责任公司☐  事业单位☐ 社会团体☐ 基金会☐ 其他企业法人☐  机关法人☐ 农村集体经济组织法人☐ 社会服务机构☐  城镇农村的合作经济组织法人☐ 基层群众性自治组织法人☐  个人独资企业☐ 合伙企业☐ 不具有法人资格的专业服务机构☐  所有制性质：国有☐（控股☐ /参股☐） 民营☐ 其他 |
| 执行案号 |  |
| **异议事项** | |
| 执行标的☐ | 主张标的物所有权或其他实体权利☐ |
| 执行立案☐ | 超过法定期限☐ 不符合立案条件☐ 其他☐ |
| 执行标的额☐ | 债务已部分或全部履行☐  一般债务利息：计息标准错误☐ 计息期限错误☐ 其他☐  迟延履行利息：计息标准错误☐ 计息期限错误☐ 其他☐ |
| 查、冻、扣财产☐ | 冻结监管账户（专用账户）☐ 超标的查、冻、扣☐  查、冻、扣案外人财产☐ 不存在到期债权或数额错误☐  其他☐ |
| 评估、鉴定、询价、议价☐ | 程序违法：财产基本信息错误☐ 超出财产范围或者遗漏财产☐  相关机构或者人员不具备评估资质☐ 其他☐  实体错误：参照标准错误☐ 计算方法错误☐ 结果错误☐ 其他☐ |
| 财产处置☐ | 处置程序违法☐ 低价拍卖变卖☐ 以物抵债错误☐  税费承担分配错误☐ 处置案外人财产☐ 其他☐ |
| 财产分配与发放☐ | 准予参与分配错误☐ 不准予参与分配错误☐ 其他☐ |
| 执行结案☐ | 终结本次执行程序错误☐ 中止执行错误☐  终结执行错误☐ 执行完毕错误☐ 其他☐ |
| 其他☐ |  |
| **异议请求** | |
|  | |
| **事实与理由**  （可另附页） | |
|  | |
| **证据清单**  （案外人异议必填，可另附页） | |
|  | |

异议人（签字、盖章）：

日期： 年 月 日