

....., dnia

Wierzyciel / Przedstawiciel ustawowy *)

imię i nazwisko

zamieszkały

.....

tel.

działający w imieniu małoletnich :

.....

.....

.....

Dot. Kmp

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Myszkowie
Michał Szał
ul. Strażacka 36
42-300 Myszków**

**WNIOSEK O EGZEKUCJĘ NALEŻNOŚCI ALIMENTACYJNYCH
W PODWYŻSZONEJ* / OBNIŻONEJ* WYSOKOŚCI**

Przedkładam oryginał wyroku / protokołu ugody / postanowienia Sądu *)
w z dnia sygn. opatrzony klauzulą
wykonalności podwyższający alimenty i wnoszę o wszczęcie postępowania egzekucyjnego przeciwko
dłużnikowi:

zamieszkały(a).....

Data i miejsce urodzenia

Imiona rodziców

PESEL: NIP.....

w celu wyegzekwowania niżej wymienionych należności:

1. alimentów zaległych z podwyżki do dnia : razem:zł.

2. alimentów bieżących od dnia w miesięcznej kwocie po: zł.

Jednocześnie informuję , iż (pobieram / nie pobieram *) obecnie świadczeń z funduszu
alimentacyjnego .

(podpis wierzyciela / pełnomocnika)

załącznik :

- w/w tytuł wykonawczy (oryginał)

*) – niepotrzebne skreślić