

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Ząbkowicach Śląskich
Piotr Witos**

Kancelaria Komornicza 57-200 Ząbkowice Śląskie, ul. H. Sienkiewicza 7
tel. / fax. 74-81-56-777, e-mail: zabkowice.witos@komornik.pl, www.komornikzabkowice.pl

Ząbkowice Śl., dnia

KMP
nr sprawy egzekucyjnej

Wierzyciel/przedstawiciel ustawowy* tel.
imię i nazwisko

zamieszkały
adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu

działający w imieniu **alimentowanych**:

..... ur. nr Pesel
..... ur. nr Pesel
..... ur. nr Pesel
..... ur. nr Pesel

Dłużnik
imię i nazwisko

zamieszkały
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

przebywający
(miejscowość, ulica, nr domu i u kogo / adres zakładu karnego)

WNIOSEK O EGZEKUCJĘ PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

Niniejszym przedkładam wyrok, postanowienie, ugodę Sądu* w
..... z dnia sygnatura akt i wnoszę o prowadzenie
egzekucji przeciwko dłużnikowi w celu egzekwowania podwyższonych alimentów od dnia
..... w kwocie po zł miesięcznie wraz z odsetkami.

.....
(podpis wierzyciela)

* - podkreślić właściwe