

**WNIOSEK O ŚCІĄGNIECIE
PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW**

Świętochłowice, dniar.

Kmp _____ / _____

Dane wierzyciela:

Nazwisko i imię:

Dokładny adres:

konto bankowe:

Dane dłużnika:

Nazwisko:

Imię:

(ulica): nr:

miejsowość: kod:

PESEL: data ur.

imię ojca: NIP:

Dane alimentowanych dzieci:

1.) PESEL/data ur.: r. alimenty po zł

2.) PESEL/data ur.: r. alimenty po zł

3.) PESEL/data ur.: r. alimenty po zł

4.) PESEL/data ur.: r. alimenty po zł

5.) PESEL/data ur.: r. alimenty po zł

Wnoszę o przeprowadzenie przez komornika egzekucji podwyższonych należności alimentacyjnych w oparciu o załączony Tytuł wykonawczy Sądu w

sygnatura akt z dnia / / r.

wnosząc o egzekwowanie podwyższonych alimentów w wysokości zł miesięcznie od dnia / / r.

Podaję znane mi składniki majątku dłużnika:

- Ruchomości znajdujących się w:

- Wynagrodzenia/ Emerytury:

- Konta bankowego:

- Wierzytelności:

- Nieruchomości:

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Komornika w przypadku otrzymania bezpośrednio od dłużnika jakichkolwiek wpłat tytułem zadłużenia.

.....
/czytelny podpis wierzyciela