

**WNIOSEK O ŚCIĄGNIĘCIE
PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW**

Jastrzębie-Zdrój, dniar.
Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Jastrzębiu-Zdroju Jakub Mika
Kancelaria Komornicza nr IV w Jastrzębiu-Zdroju
44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. 1 Maja 20/2

Kmp _____ / _____

Dane wierzyciela:

Nazwisko i imię:

Dokładny adres:

tel..... PESEL.....

konto bankowe:

Dane dłużnika:

Nazwisko i Imię:.....

Ulica i numer domu.....nr.....

Miejscowość: kod:.....

Właściwy Urząd Skarbowy dłużnika:.....

data.ur: PESEL:.....

imię ojca:..... NIP:.....

Dane alimentowanych dzieci:

1.).....data ur. / /r alimenty po zł

2.).....data ur. / /r alimenty po zł

3.).....data ur. / /r alimenty po zł

4.).....data ur. / /r alimenty po zł

5.).....data ur. / /r alimenty po zł

Wnoszę o przeprowadzenie przez komornika egzekucji podwyższonych należności alimentacyjnych

w oparciu o załączony tytuł wykonawczy Sąduw.....

sygnatura akt z dnia / / r

wnosząc o egzekwowanie podwyższonych alimentów w kwocie zł miesięcznie

od dnia / /20..... r. wraz z odsetkami zgodnie z tyt. wyk./ bez odsetek

Proszę o wszczęcie czynności w zakresie egzekucji z:

- Wynagrodzenia/ Emerytury:

- Ruchomości znajdujących się w:

- Konta bankowego:

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

.....
/czytelny podpis wierzyciela/