

....., dnia

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Zwoleniu Paweł Piotrowski
Kancelaria Komornicza nr I w Zwoleniu
ul. Kościelna 1, 26-700 Zwolen**

Sygn. Akt Kmp

WNIOSEK O EGZEKUCJĘ PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

Wierzyciel(e)

1. data urodzenia.
2. data urodzenia.
3. data urodzenia.
4. data urodzenia.

reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL Telefon

Przedkładając wyrok / nakaz zapłaty / protokół ugody / postanowienie* Sądu

..... w sygn.. akt z

dniar. **wnoszę o egzekucję podwyższonych alimentów** w kwocie:

- zł miesięcznie, od dnia r.

.....
podpis wierzyciela(ki) lub przedstawiciela ustawowego