

Miejscowość _____ dnia _____

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Siedlcach
Michał Zarzycki
Kancelaria Komornicza w Siedlcach
ul. Bohaterów Getta 4/4, 08-110 Siedlce

WNIOSEK O EGZEKUCJĘ PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

Sygn. akt KMP/.....

Przedstawiciel ustawowy: _____
(nazwisko i imię)

(miejscowość, ulica, nr domu)

(kod pocztowy, poczta)

Dłużnik alimentacyjny: _____
(nazwisko i imię)

(miejscowość, ulica, nr domu)

(kod pocztowy, poczta)

Niniejszym przedkładam **tytuł wykonawczy**: wyrok/protokół/postanowienie/ugoda * Sądu _____
w _____ z dnia _____
sygn. akt _____ i wnoszę o egzekwowanie podwyższonych alimentów w kwocie _____ zł
miesięcznie od dnia _____ r .

Bezpośrednio od dłużnika nie otrzymałem(am) żadnej kwoty/ otrzymałem* (am) następujące kwoty:

- _____ zł w dniu _____
- _____ zł w dniu _____
- _____ zł w dniu _____
- _____ zł w dniu _____
- _____ zł w dniu _____

czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)