

.....
(imię i nazwisko)

Kamienna Góra, dnia-.....-..... r.

.....
(ulica)

.....
(miejscowość)

.....
(PESEL)

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(kontakt telefoniczny)

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Kamiennej Górze
Magdalena Tarkowska-Cymbała
Kancelaria Komornicza nr II w Kamiennej Górze**

dotyczy KMP ____/____

Wierzyciel / Przedstawiciel ustawowy wierzyciela:

.....
(imię nazwisko)

adres:.....

konto bankowe:.....

Dłużnik:.....

.....
(imię nazwisko)

adres:.....

WNIOSEK O ŚCIĄGNIĘCIE PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

W załączeniu przedkładam tytuł wykonawczy Sądu Rejonowego w

sygn. akt, z dnia-.....-..... r. wnosząc o egzekwowanie

podwyższonych alimentów w kwocie zł miesięcznie od dnia-.....-..... r.

na rzecz alimentowanego:.....

.....

(podpis składającego wniosek)