

**WNIOSEK O ŚCIĄGNIĘCIE  
PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW**

Jastrzębie-Zdrój, dnia .....r.  
Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Jastrzębiu-Zdroju  
Adam Mika Kancelaria Komornicza w Jastrzębiu-Zdroju  
ul. 1-go Maja 20  
44-335 Jastrzębie-Zdrój

Kmp \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Dane wierzyciela:**

Nazwisko i imię: .....

Dokładny adres: .....

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

konto bankowe: .....

**Dane dłużnika:**

Nazwisko: .....

Imię: .....

(ulica /aleja /plac ): ..... nr.....

miejsowość: ..... kod:.....

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 Sądu .....W.....

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/