

..... r.
miejsowość i data

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Końskich Kamil Włodarczyk
ul. 16 Stycznia 1D
26-200 Końskie**

Sygn. akt Kmp

**WNIOSEK EGZEKUCYJNY
O PODWYŻSZENIE ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH**

Dane wierzyciela/przedstawiciela ustawowego:

Nazwisko i imię:.....
Dokładny adres:.....
PESEL:..... Nr telefonu:.....
Działając w imieniu alimentowanych:
1.PESEL/data ur.....alimenty po.....zł.
2.PESEL/data ur.....alimenty po.....zł.
3.PESEL/data ur.....alimenty po.....zł.
4.PESEL/data ur.....alimenty po.....zł.

Wyegzekwowane należności proszę przekazywać przelewem na wskazany rachunek bankowy.

Dane dłużnika:

Nazwisko imię:.....
Dokładny adres:

PESEL: Data ur:.....
NIP: REGON:

Nr dowodu osobistego:..... Imiona rodziców:.....
Nr telefonu:.....

Przedkładam tytuł wykonawczy Sądu.....w.....
sygnatura akt:..... z dnia/...../.....r.
i wnoszę o **egzekwowanie podwyższonych** należności alimentacyjnych od dłużnika:
1. od dniapozł. miesięcznie
wraz z zasądzonymi odsetkami od dnia.....do dnia zapłaty.

Dodatkowe wnioski

.....
.....
.....
.....

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Komornika o otrzymaniu bezpośrednich wpłat od dłużnika tytułem zadłużenia.

.....
(czytelny podpis wierzyciela/przedstawiciela ustawowego)