..…………............................... r.

 miejscowość 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 dnia …………………………………..po …………………………………….zł. 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)