..…………............................... 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)