

Sygnatura akt.....

.....
(miejsowość)

.....
(data)

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Lubaczowie
Kancelaria Komornicza w Lubaczowie
ul. Unii Lubelskiej 6
37-600 Lubaczów**

WNIOSEK O EGZEKUCJĘ PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

Wierzyciel:

.....
(imię, nazwisko)

Zamieszkały/ siedziba

.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

Nazwa i numer rachunku bankowego wierzyciela:

.....

Działający/a w imieniu alimentowanych:

..... ur. PESEL:
(imię i nazwisko)

..... ur. PESEL:
(imię i nazwisko)

..... ur. PESEL:
(imię i nazwisko)

Dłużnik:

.....

.....
(imię, nazwisko lub nazwa firmy)

Zamieszkały/ siedziba

.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

PESEL..... NIP Regon

Niniejszym przedkładam wyrok, postanowienie, ugodę Sądu* w z dniasygnatura akt i wnoszę o prowadzenie egzekucji przeciwko dłużnikowi w celu egzekwowania podwyższonych alimentów od dnia w kwocie pozł miesięcznie wraz z odsetkami.

Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania komornika o wszelkich przypadkach wpłat otrzymanych bezpośrednio od dłużnika po wszczęciu niniejszego postępowania egzekucyjnego.

.....
(podpis wierzyciela)

W załączeniu:

Tytuł wykonawczy