

Sygn. akt: Kmp

Końskie, dnia

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Końskich Andrzej Szteleblak**
ul. Piłsudskiego 4,
26-200 Końskie

WNIOSEK O ŚCIĄNIĘCIE PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

Wierzyciel:

Imię i nazwisko:, PESEL:

Imię i nazwisko:, PESEL:

Imię i nazwisko:, PESEL:

reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego:

Dokładny adres:

.....

Dłużnik:

Imię i nazwisko:

Dokładny adres:

.....

Przedkładając tytuł wykonawczy:

(wyrok/postanowienie)

....., sygn. akt:

z dnia: wnoszę o egzekucję podwyższonych alimentów

w kwocie: zł. naliczanych od dnia:

Jednocześnie nadmieniam, że dłużnik obecnie pracuje w:

.....

.....

.....

(podpis)