

WNIOSEK O WYEGZEKWOWANIE PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

Łowicz, dnia

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Łowiczu
Marek Cichal Kancelaria Komornicza nr II w Łowiczu
ul. Chopina 7, 99-400 Łowicz

KMP _____ / _____

Dane wierzyciela:

Nazwisko i imię:

Dokładny adres:.....

.....nr telefonu.....

konto bankowe:

Dane dłużnika:

Nazwisko:

Imię:

(ulica /aleja /plac): nr.....

miejsowość: kod:.....

data.ur: PESEL:.....

imię ojca:..... NIP:.....

Dane alimentowanych dzieci:

1.).....data ur. / / r alimenty po zł

2.).....data ur. / / r alimenty po zł

3.).....data ur. / / r alimenty po zł

4.).....data ur. / / r alimenty po zł

5.).....data ur. / / r alimenty po zł

Wnoszę o przeprowadzenie przez komornika egzekucji podwyższonych należności alimentacyjnych

w oparciu o załączony tytuł wykonawczy SąduW.....

sygnatura akt z dnia / / r

wnosząc o egzekwowanie podwyższonych alimentów w kwocie zł miesięcznie

od dnia / / 20..... r.

Proszę o wszczęcie czynności w zakresie egzekucji z:

- Wynagrodzenia/ Emerytury:

- Ruchomości znajdujących się w:

- Konta bankowego:

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Komornika o przypadku otrzymania bezpośrednio od dłużnika jakichkolwiek wpłat tytułem zadłużenia.

.....

/czytelny podpis wierzyciela/