

Sygn. akt KMP

....., dnia

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Gorlicach Arkadiusz Krygowski
Kancelaria Komornicza nr II w Gorlicach**

WNIOSEK O EGZEKUCJĘ PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

Wierzyciel(e)

1. data urodzenia.

.....

2. data urodzenia.

.....

3. data urodzenia.

.....

4. data urodzenia.

.....

reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL Telefon

Przedkładając wyrok / nakaz zapłaty / protokół ugody / postanowienie* Sądu

w sygn. akt z dniar.

wnoszę o egzekucję podwyższonych alimentów w kwocie zł miesięcznie,

od dnia r.

.....
podpis wierzyciela(ki)

* - niepotrzebne skreślić