

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym

Zakopane, dnia roku

w Zakopanem Paweł Królikowski

Kancelaria Komornicza nr III

w Zakopanem

ul. Tadeusza Kościuszki 8

34-500 Zakopane

WNIOSEK O EGZEKUCJĘ PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

Wierzyciel/Przedstawiciel ustawowy:

Imię i nazwisko (nazwa):.....

Adres:.....

Pesel:.....Dowód os..... tel.

Rachunek bankowy _ _ _ _ _

działający w imieniu wierzycieli (alimentowanych):

..... ur. PESEL:

..... ur. PESEL:

..... ur. PESEL:

Dłużnik:

Imię i nazwisko (nazwa):

Adres:

Pesel/KRS: NIP: REGON:

Dowód os. Właściwy Urząd Skarbowy:

Przedkładam tytuł wykonawczy Sąduw.....

o sygnaturze akt z dnia roku oraz wnoszę
o egzekwowanie podwyższonych alimentów w kwocie zł miesięcznie od dnia
..... roku.

Dłużnik na dzień zalega kwotę zł tytułem
zaległych alimentów.

Oświadczam, że zostałem(am) pouczone(a) zgodnie z art.136 k.p.c. o obowiązku zawiadomienia o każdej zmianie miejsca swojego zamieszkania i potwierdzam przyjęcie do wiadomości, że w razie zaniedbania tego obowiązku pisma kierowane do mnie pozostaną w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.

Oświadczam, że zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Komornika w przypadku otrzymania bezpośrednio od dłużnika (lub osób go reprezentujących) jakichkolwiek wpłat tytułem zadłużenia bądź alimentów bieżących.

.....
(podpis wnioskodawcy)