

dotyczy KMP ____/____

Przedstawiciel ustawowy:

.....
adres:.....
konto bankowe:.....

Dane wierzyciela - alimentowanych dzieci:

- 1.).....data ur. / /r alimenty po zł
- 2.).....data ur. / /r alimenty po zł
- 3.).....data ur. / /r alimenty po zł

Dłużnik:.....
.....

adres:.....

pesel:
. . / . /

data urodzenia:

(dzień / miesiąc / rok)

WNIOSEK O ŚCIĄGNIĘCIE PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

W załączeniu przedkładam tytuł wykonawczy Sądu Rejonowego
w

sygn.akt..... , **wnosząc o** egzekwowanie podwyższonych alimentów

w kwocie zł miesięcznie od dnia / /20.....

Bezpośrednio od dłużnika nie otrzymałem/ otrzymałem żadnej kwoty.

Dłużnik na dzień.....zalega kwotę.....

Jednocześnie nadmieniam, że dłużnik obecnie pracuje w:

.....

.....
(Podpis)