

**WNIOSEK O ŚCІĄGNIECIE  
PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW**

Oświęcim, dnia .....r.  
Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Oświęcimiu  
Dariusz Szydłowski  
Kancelaria Komornicza w Oświęcimiu  
ul. Wł. Jagiełły 32, 32-600 Oświęcim

Kmp \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**Dane wierzyciela:**

Nazwisko i imię: .....

Dokładny adres: .....

.....tel.....

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 Sądu

.....w..... sygnatura

akt ..... z dnia ..... / ..... / ..... r

wnosząc o egzekwowanie podwyższonych alimentów w kwocie ..... zł miesięcznie

**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/