

Sygn. akt Kmp ...../.....

....., dnia ..... r.

imię i nazwisko **wierzyciela / przedst. ustawowego**.....  
aktualny adres zamieszkania .....  
aktualny nr rachunku bankowego .....  
tel. kontaktowy .....

imię i nazwisko **dłużnika** .....  
nr PESEL .....  
aktualny adres zamieszkania dłużnika .....

*Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym w Żorach  
Olga Grabowska - Kałuża  
Kancelaria Komornicza nr IV w Żorach  
ul. Moniuszki 14  
44-240 Żory*

### WNIOSEK O EGZEKUCJĘ PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

Przedkładając tytuł wykonawczy Sądu ..... w .....  
z dn. ....sygn. akt....., z klauzulą wykonalności  
z dn. ...., wnoszę o egzekwowanie podwyższonych alimentów  
w kwocie ..... zł miesięcznie począwszy od dnia ..... /..... /20.....

Bezpośrednio od dłużnika nie otrzymałem(am) żadnej kwoty/ otrzymałem\* (am) następujące kwoty:

- .....zł w dniu.....
- .....zł w dniu.....
- .....zł w dniu.....
- .....zł w dniu.....

Jednocześnie nadmieniam, że według mojej wiedzy, dłużnik aktualnie jest zatrudniony w:

.....

\*niepotrzebne skreślić

data ..... czytelny podpis .....