Jastrzębie-Zdrój, dnia .....r.

Komornik Sądowy przy S.R. w Jastrzębiu-Zdroju
Przemysław Leśny Kancelaria Komornicza
ul. 11 Listopada 2, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

dotyczy KMP _____/___

Wierzyciel: .....

adres:.....

konto bankowe:.....

Dłużnik:.....

adres:.....

pesel:. . . . . data urodzenia: . . / . / . . . .
-0om8

(dzien / miesiąc / rok)

WNIOSEK O ŚCIĄGNIECIE 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 żadnej kwoty.

Jednocześnie nadmieniam, że dłużnik obecnie pracuje w:

.....

.....

(Podpis)