

, dnia

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)