

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Starachowicach
Gotfryd Nowak
Kancelaria Komornicza nr III w Starachowicach
ul. Staszica 13, 27-200 Starachowice

dotyczy KMP ____ / ____

Wierzyciel:

adres:.....

konto bankowe:.....

Dłużnik:.....

adres:.....

pesel: data urodzenia: / /
(dzień / miesiąc / rok)

WNIOSEK O ŚCIĄGNIĘCIE PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

W załączeniu przedkładam tytuł wykonawczy Sądu Rejonowego w

sygn.akt..... z dnia, **wnosząc o egzekwowanie**

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

Bezpośrednio od dłużnika nie otrzymałem(łam) żadnej kwoty.

Jednocześnie nadmieniam, że dłużnik obecnie pracuje w:

.....

.....

(Podpis)