

....., dnia

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Bilgoraju
Robert Wolanin
Kancelaria Komornicza nr II w Bilgoraju
Plac Wolności 8, 23-400 Bilgoraj**

dotyczy **KMP** _____ / _____

Przedstawiciel ustawowy/ Wierzyciel :

adres:.....

konto bankowe:.....

Dłużnik:

adres:.....

Wniosek o egzekucję alimentów w podwyższonej kwocie

W załączeniu przedkładam tytuł wykonawczy Sądu Rejonowego /Okręgowego w
..... sygn.akt..... **wnosząc o egzekwowanie alimentów**

w podwyższonej kwocie (łącznie) miesięcznie , od dnia /..... /20.....

na rzecz :

_____ po _____ zł miesięcznie

_____ po _____ zł miesięcznie

_____ po _____ zł miesięcznie

_____ po _____ zł miesięcznie

_____ po _____ zł miesięcznie

.....

(Podpis)