Sygnatura akt……….. …………..……………………………, ………………………….

 (miejscowość) (data)

 **Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Dębicy Adam Czerniak**

**Kancelaria Komornicza w Dębicy**

**ul. Kolejowa 30 B (II p.)**

**39-200 Dębica**

**WNIOSEK O EGZEKUCJĘ PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW**

**Wierzyciel:**

……………….………………………………………………………………………………………………………………...……………

(imię, nazwisko)

Zamieszkały/ siedziba ………………………………………………………………...………………………………………………………………………………

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

Nazwa i numer rachunku bankowego wierzyciela:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Działający/a w imieniu alimentowanych:**

……………………………………………………………… ur. ……………………………… PESEL: ………………………..……

 (imię i nazwisko)

……………………………………………………………… ur. ……………………………… PESEL: ……………………………..

 (imię i nazwisko)

……………………………………………………………… ur. ……………………………… PESEL: ……………………………..

 (imię i nazwisko)

**Dłużnik:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..………….

(imię, nazwisko lub nazwa firmy)

Zamieszkały/ siedziba ……………………………………………………………………………………………………………………………………………......

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

PESEL…….…………………………….……. NIP …………………………..….……. Regon ………………………………….....

Niniejszym przedkładam wyrok, postanowienie, ugodę Sądu\* ........................ w ........................… z dnia ...................sygnatura akt ..............…. i wnoszę o prowadzenie egzekucji przeciwko dłużnikowi w celu egzekwowania podwyższonych alimentów od dnia .................... w kwocie po ......................zł miesięcznie wraz z odsetkami. ...............................

Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania komornika o wszelkich przypadkach wpłat otrzymanych bezpośrednio od dłużnika po wszczęciu niniejszego postępowania egzekucyjnego.

…………………………………………………………………………..

(podpis wierzyciela)

W załączeniu:
Tytuł wykonawczy