

Zabrze, dnia

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....., **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)