........................................................... Oława, dnia..........................

 (imię i nazwisko )

..............................................................................

 (adres zamieszkania)

.............................................................................

 (telefon kontaktowy)

KMP...............................................

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Oławie

Marek Bobowski

Kancelaria Komornicza w Oławie

55-200 Oława, ul. Brzeska 26/14

WNIOSEK O EGZEKUCJĘ PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW

W załączeniu przedkładam tytuł wykonawczy Sądu Rejonowego/Okręgowego

w(e) ......................................z dnia...........................,sygn.akt..........................

i wnoszę o egzekwowanie podwyższonych alimentów od dłużnika

............................................................. w kwocie po.......................................zł

 (imię i nazwisko)

od dnia.....................................

Jenocześnie oświadczam, że na poczet podwyższonych alimentów

(właściwą pozycję oznaczyć "X"):

[...] nie otrzymałam bezpośrednio od dłużnika żadnej kwoty;

[...] otrzymałam bezpośrednio od dłużnika kwotę.............................................

 .............................................

 (podpis)