........................................................... 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)