

.....
(miejscowość i data)

Sygn. akt KMP

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Tarnowie Sylwia Murdza
Kancelaria Komornicza nr IV w Tarnowie
ul. Dąbrowskiego 14/3
33-100 Tarnów

**WNIOSEK O EGZEKUCJĘ PODWYŻSZONYCH / OBNIŻONYCH
ALIMENTÓW**

Wierzyciel (alimentowany):

- 1)..... data ur. / / r. PESEL:
- 2)..... data ur. / / r. PESEL:
- 3)..... data ur. / / r. PESEL:
- 4)..... data ur. / / r. PESEL:
- 5)..... data ur. / / r. PESEL:

Reprezentowany przez:
(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego)

.....
(adres zamieszkania/siedziby/do doręczeń ulica, numer mieszkania/domu, kod pocztowy, miejscowość)

tel:

Dłużnik:
(imię i nazwisko)

PESEL: NIP: REGON:

KRS: Dowód osobisty: tel.:

Imiona rodziców:

W załączeniu przedkładam tytuł wykonawczy w postaci;

.....
(wskazać należy rodzaj orzeczenia sądowego i oznaczenie organu wydającego)

z dnia: sygn. akt sądowych: z klauzulą wykonalności z

dnia i wnoszę o egzekwowanie podwyższonych / obniżonych w kwocie zł od dnia/...../.....

Wyegzekwowane należności należy przekazywać:

- 1) na adres przekazem pocztowym:
2) na rachunek bankowy w banku : nr:

(numer rachunku bankowego)

.....
(podpis składającego wniosek)

Załączniki:

- tytuł wykonawczy