

..... , dnia r.

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Nysie Katarzyna Purszke
Kancelaria Komornicza nr VIII w Nysie
Al. Wojska Polskiego 29/2
48-300 Nysa**

WNIOSEK O EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW W PODWYŻSZONEJ/OBNIŻONEJ KWOCIE

Przedstawiciel ustawowy:

.....
(nazwisko i imię)

Zamieszkały:

.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica nr. domu)

Reprezentowany przez adwokata/radcę prawnego:

.....

Działająca(y) w imieniu **wierzycieli alimentacyjnych**:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Pozostałe dane w aktach sprawy.

Dłużnik(czka):

.....
(nazwisko i imię)

Zamieszkały:

.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica nr. domu)

Pozostałe dane w aktach sprawy.

Przedkładam: [] wyrok, [] protokół ugody, [] postanowienie, [] nakaz Sądu
w z dnia sygnatura akt

Podwyższający/obniżający* alimenty na rzecz:

- 1.....
(imię i nazwisko alimentowanego)
- 2.....
(imię i nazwisko alimentowanego)
- 3.....
(imię i nazwisko alimentowanego)
- 4.....
(imię i nazwisko alimentowanego)

z kwoty miesięcznie: po do kwoty miesięcznie
(dotychczasowa wysokość alimentów) (aktualna wysokość alimentów)

i wnoszę o prowadzenie egzekucji przeciwko dłużnikowi w celu wyegzekwowania alimentów w podwyższonej kwocie.

.....
podpis wierzyciela

*niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1.