

..... , dnia ..... r.

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym  
w Nysie Katarzyna Purszke  
Kancelaria Komornicza nr VIII w Nysie  
ul. Królowej Jadwigi 9B  
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.