

miejsowość \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

Wierzyciel/ka:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sygnatura akt \_\_\_\_\_

Do Komornika Sądowego  
przy Sądzie Rejonowym w Żarach  
Michała Kupnego

### **WNIOSEK O EGZEKUCJĘ PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW**

W załączeniu przedkładam tytuł wykonawczy Sądu Rejonowego / Okręgowego \* w  
\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ sygnatura akt \_\_\_\_\_  
przeciwko dłużnikowi /czce \_\_\_\_\_  
i wnoszę o ściąganie alimentów podwyższonych w łącznej kwocie po: \_\_\_\_\_  
miesięcznie licząc z zaległością od dnia \_\_\_\_\_ wraz z ustawowymi  
odsetkami / bez odsetek \*.

\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić