

# WNIOSEK O ŚCІĄGNIĘCIE ALIMENTÓW

Lwówek Śląski, dnia .....r.  
Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Lwówku Śląskim  
Eliza Jacewicz Kancelaria Komornicza nr II w Lwówku Śląskim  
59-600 Lwówek Śląski, pl. Wolności 23-24

Kmp \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## **Dane wierzyciela:**

Nazwisko i imię: .....

Dokładny adres: .....

Konto bankowe: .....

## **Dane dłużnika:**

Nazwisko: .....

Imię: .....

(ulica /aleja /plac ): ..... nr.....

Miejscowość: ..... kod:.....

data.ur: ..... PESEL:.....

imię ojca:..... NIP:.....

## **Dane alimentowanych dzieci (imię, nazwisko, PESEL, data urodzenia):**

1.).....PESEL/data ur. ....r alimenty po ..... zł

2.).....PESEL/data ur. ....r alimenty po ..... zł

3.).....PESEL/data ur. ....r alimenty po ..... zł

Wnoszę o przeprowadzenie przez komornika egzekucji podwyższonych należności alimentacyjnych  
w oparciu o załączony tytuł wykonawczy Sądu.....w.....

sygnatura akt ..... z dnia ...../...../..... r

wnosząc o egzekwowanie podwyższonych alimentów w kwocie ..... zł miesięcznie  
od dnia ...../...../..... r

## **Podaję znane mi składniki majątku dłużnika:**

- Wynagrodzenia/ Emerytury: .....

- Ruchomości znajdujących się w: .....

- Konta bankowego: .....

- Wierzytelności .....

- Nieruchomości.....

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Komornika o przypadku otrzymania  
bezpośrednio od dłużnika jakichkolwiek wpłat tytułem zadłużenia.

.....  
/czytelny podpis wierzyciela/