………………………………………………… ………………..…….., dnia …...…….…….

…………………………………………………

 *(imię, nazwisko i adres osoby składającej)*

Telefon kontaktowy……………………………

Sygn. akt sprawy **KMP** …………………………..………

**Komornik Sądowy**

**przy Sądzie Rejonowym**

**w Iławie Piotr Staruk**

**Kancelaria Komornicza przy ulicy**

 **Wojska Polskiego 6c/6, 14-200 Iława**

**WNIOSEK O EGZEKUCJĘ PODWYŻSZONYCH ALIMENTÓW**

**Wierzyciel(ka)**:.................................................................................................................………….................

(nazwisko i imię)

PESEL...........………….............KRS:................................, NIP:................................, REGON:............................

**Zamieszkały(a)**........................................................................................................................……..........…….…...

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

**Numer rachunku bankowego** oraz **nazwa Banku** wierzyciela, na który należy przekazywać wyegzekwowane w toku postępowania należności:

……………………………..................................................................................................................……………..

**Działając w imieniu alimentowanych**:

1. ......................................................................... ur. ……............... PESEL: ...................................
2. ......................................................................... ur. ……............... PESEL: ...................................
3. ......................................................................... ur. ...................... PESEL: ...................................
4. ...........................................................................ur. ...................... PESEL: ...................................
5. ...........................................................................ur. ...................... PESEL: ...................................
6. ...........................................................................ur. ...................... PESEL: ...................................

**Dłużnik(czka).**...........................................................................................................................................................

 (nazwisko i imię, nazwa firma)

PESEL...........………….............KRS:................................., NIP:................................, REGON:............................

**Zamieszkały(a)**.....................………….....................................................................................................................

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

Urodzony(a)..……...…….........w.................…...................syn(córka)..................................................................

 (data i miejsce) (imię ojca i matki)

 Niniejszym przedkładam **tytuł zabezpieczenia**\*/**wykonawczy**\* w postaci:

…………………………………………………………………………………………….………………………...

……………………………………………………………………………………………….……………………...

…………………………………………………………………………………………….………………………...

i wnoszę o egzekucję świadczeń alimentacyjnych w podwyższonej kwocie, tj.

1. Alimentów bieżących od.........................................po..........................................zł., miesięcznie,

 z zasądzonymi odsetkami w wysokości ( według wyroku)……………….…zł., do dnia zapłaty,

1. Alimentów zaległych................................................................................................................. zł.,

 za okres od dnia................................. do dnia.................................., z zasądzonymi odsetkami w wysokości ( według wyroku ) …………………………………………….…zł., do dnia zapłaty,

1. .....................................................................................................................................................zł.
2. Kosztów egzekucyjnych, które powstaną w toku postępowania.

**\*niepotrzebne skreślić**

*JEDNOCZEŚNIE ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO POWIADAMIANIA KOMORNIKA O WPŁATACH OTRZYMANYCH BEZPOŚREDNIO OD DŁUŻNIKA !*

 ......................................................

 (podpis wierzyciela)