

....., dnia .....

(mięscowość)

Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym  
w Mińsku Mazowieckim  
Sebastian Tymiński

Sygn. Akt Sprawy KMP .....

## Wniosek o egzekucję podwyższonej należności alimentacyjnej

### Działający w imieniu alimentowanych:

(np. rodzic)

.....  
(nazwisko i imię rodzica, opiekuna prawnego)

zamieszkały/a.....

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

Nr rachunku: \_\_\_\_\_

### Wierzyciel alimentacyjny:

(np. dziecko)

.....PESEL: .....

.....PESEL: .....

.....PESEL: .....

### Dane dłużnika:

.....  
(nazwisko i imię dłużnika)

Urodzony/a .....syn/córka .....

(imiona rodziców)

Zamieszkały/a .....

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

Nr PESEL: ..... Nr NIP ..... Nr D.O./REGON/KRS.....

**Przedkładam tytuł wykonawczy w postaci:** Wyroku/ Protokołu/Postanowienia Sądu: .....

.....z dnia.....

sygnatura akt..... zaopatrzonego w klauzulę wykonalności.

**Wnoszę o egzekucję podwyższonych świadczeń alimentacyjnych przeciwko dłużnikowi w kwocie:**

alimentów zaległych za czas od ..... do ..... po  
.....zł, w sumie.....zł

bieżących alimentów od ..... po .....zł miesięcznie

z zasądzonymi odsetkami od ..... do dnia zapłaty w  
kwocie.....zł  
( łączna kwotę można pozostawić do wyliczeń Komornika )

.....

.....  
telefon kontaktowy

.....  
(podpis przedstawiciela ustawowego/ wierzyciela)