

.....  
[miejsowość, data]

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód  
w Katowicach Marta Lech  
Kancelaria Komornicza Nr XVI w Katowicach  
ul. Jesionowa 9A/214  
40-159 Katowice

**WNIOSEK O WYEGZEKWOWANIE PODWYŻSZONYCH  
ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH**

Sygn. akt KMP .....

**Wierzyciel:**

Nazwisko i imię: .....

adres:.....

rachunek bankowy:.....

**Dłużnik:**

Nazwisko i imię: .....

adres:.....

data urodzenia: ..... / ..... /.....r., pesel: .....

imiona rodziców:.....

Na podstawie dołączonego tytułu (określenie organu/Sądu, sygnatury akt, daty wydania):

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

wnoszę o wyegzekwowanie podwyższonych świadczeń alimentacyjnych w kwocie

..... zł miesięcznie od dnia ..... /..... /.....r.

Bezpośrednio od dłużnika nie otrzymałem żadnej kwoty/ otrzymałem kwotę (niepotrzebne skreślić).

.....  
czytelny podpis wierzyciela

