

Dnia: _____

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej

Radosław Bagiński

50-046 Wrocław, Ul. Świebodzka 6/10

Tel. 71 799-89-01, Tel./fax 71 799-89-02

www.rbaginski.pl, e-mail: wroclaw.baginski@komornik.pl

WNIOSEK PODWYŻSAJĄCY/OBNIŻAJĄCY* WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH

Przedstawiciel ustawy / wierzyciel : _____
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a): _____
(kod pocztowy, miejscowość, ulica/osiedle, nr domu, nr mieszkania)

nr telefonu: _____, adres e-mail: _____

Działający w imieniu alimentowanych/wierzycieli:

1) _____, PESEL/urodzony(a): _____

2) _____, PESEL/urodzony(a): _____

3) _____, PESEL/urodzony(a): _____

4) _____, PESEL/urodzony(a): _____

Przeciwko dłużnikowi(czce): _____
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a), _____, imiona rodziców: _____
(kod pocztowy, miejscowość, ulica/osiedle, nr domu, nr mieszkania)

PESEL: _____, NIP: _____, nr dow.osob.: _____

Przedkładam wyrok/protokół ugody/postanowienie Sądu _____
(dane sądu wydającego tytuł wykonawczy)

z dn. _____, sygn.akt: _____ zaopatrzony w klauzulę wykonalności z dn. _____

i wnoszę o egzekwowanie rat alimentacyjnych na rzecz alimentowanych:

zgodnie z ww. orzeczeniem sądu.

Na poczet alimentów, od dłużnika otrzymałem(am) bezpośrednio kwotę: _____ zł.

Zaległości z tego tytułu na dzień dzisiejszy wynoszą: _____ zł.

(podpis pełnomocnika ustawowego/wierzyciela)

** proszę wypełnić lub przekreślić, tak aby nie pozostawić pustych miejsc*

*** niepotrzebne skreślić*