

Kmp.....

Konstantynów Łódzki, dnia

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Pabianicach Marta Kopias
Kancelaria Komornicza w Konstantynowie Łódzkim
95-050 Konstantynów Łódzki ul. Jana Pawła II 17**

Wniosek – zmiana wysokości raty alimentacyjnej

Wierzyciel (ka)tel.....
(nazwisko i imię)

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

działający w imieniu alimentowanych:

.....PESEL.....
.....PESEL.....
.....PESEL.....

Dłużnik (czka)
(nazwisko i imię)

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

Przedkładam: Wyrok, Protokół, Postanowienie Sądu

w z dnia sygnatura akt
wnoszę o wszczęcie egzekucji przeciwko dłużnikowi (czce) w celu wyegzekwowania:

1. alimentów zaległych za czas od do
po zł, w sumie zł.
2. bieżące alimenty od po zł. miesięcznie
3. z zasądzonymi odsetkami od do dnia zapłaty w kwocie zł
lub według wyliczenia komornika
4. zł

Wyegzekwowane należności należy przekazywać na wskazany we wniosku adres lub
na rachunek bankowy w Banku _____

.....
(podpis wierzyciela)

Oświadczam, że zostałem(am) pouczone(a) zgodnie z art.136 k.p.c. o obowiązku zawiadomienia o każdej zmianie miejsca swojego zamieszkania i wiem, że w razie zaniedbania tego obowiązku pisma kierowane do mojej osoby pozostaną w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.