

_____, dnia _____

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Oławie
Marlena Wysota-Czajkowska
Ul. Twardowskiego 3
55-200 Oława**

Dot. KMP _____/_____

Przedstawiciel(ka) ustawowy:

(imię i nazwisko)

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

Pozostałe dane w aktach sprawy.

działający(a) w imieniu wierzycieli alimentacyjnych:

1. _____ PESEL: _____

2. _____ PESEL: _____

3. _____

PESEL: _____

Dłużnik(czka) _____
(nazwisko i imię)

imiona rodziców:

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

Pozostałe dane w aktach sprawy.

WNIOSEK O PODWYŻSZENIE/OBNIŻENIE ALIMENTÓW*

W załączeniu przedkładam wyrok:

(nazwa tytułu, nazwa sądu, który wydał tytuł, data wydania tytułu, sygnatura akt, data nadania klauzuli wykonalności)

Podwyższający/obniżający* alimenty na rzecz:

1. _____
(imię i nazwisko alimentowanego)

2. _____
(imię i nazwisko alimentowanego)

3. _____
(imię i nazwisko alimentowanego)

z kwoty miesięcznie:

po _____ do kwoty miesięcznie _____
(dotychczasowa wysokość alimentów) (aktualna wysokość alimentów)

Kwota alimentów zaległych wynosi _____.

(podpis wierzyciela)

*niepotrzebne skreślić