

Sygnatura akt: KMP...../.....

....., dnia .....  
(miejscowość, data)

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym  
w Elblągu Łukasz Kowalski  
Kancelaria Komornicza nr IX w Elblągu  
82-300 Elbląg, ul. Gwiazdna 21/6**

## **WNIOSEK O EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW W ZMIENIONEJ WYSOKOŚCI**

### **Przedstawiciel ustawowy małoletnich**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania.....

PESEL ..... Telefon .....

działająca(y) w imieniu małoletnich alimentowanych

1) ..... ur. \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ PESEL .....

2) ..... ur. \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ PESEL .....

3) ..... ur. \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ PESEL .....

4) ..... ur. \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ PESEL .....

### **Dłużnik**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL / KRS/ NIP .....

Imiona rodziców ..... Telefon .....

**Przedkładając wyrok Sądu Rejonowego / Okręgowego\* w .....**

sygn. akt ..... z dnia ..... r.

wnoszę o egzekucję alimentów w zmienionej wysokości, tj. w kwocie ..... zł miesięcznie,  
począwszy od dnia ..... r wraz z odsetkami zgodnie z tytułem  
wykonawczym / bez odsetek.\*

.....  
podpis wierzyciela / przedstawiciela  
ustawowego małoletnich wierzycieli\*

\* - niepotrzebne skreślić