

Tarnów, dnia .....

dotyczy KMP ...../.....

Wierzyciel:.....

Adres ?.....

konto bankowe :.....

Dłu nik: .....

adres:.....

pesel: . . . . . data urodzenia: . . / . / . . . .

( dzień / miesi c / rok )

WNIOSEK O CI GNIECIE PODWY SZONYCH ALIMENTÓW

W zał czeniu przedkładam tytuł wykonawczy S du Rejonowego w  
.....  
sygn.akt..... , wnosz c o egzekwowanie podwy szonych  
alimentów w kwocie ..... zł miesi cznie od dnia ..... /.....  
/20.....

Bezpo rednio od dłu nika nie otrzymałem adnej kwoty.

Jednocze nie nadmieniam, e dłu nik obecnie pracuje w:

..... ? .....

.....

(Podpis)