

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Gliwicach
Marek Bednarski**

Kancelaria Komornicza 44-100 Gliwice, ul. Ignacego Daszyńskiego 8/15 (oficyna)
tel.: 720765313, www.komornik.me, email: marek.bednarski@komornik.pl
konto: ING Bank Śląski SA O. w Gliwicach ul.Rynek 10 90 1050 1285 1000 0092 5131 4572

Gliwice, dnia

WNIOSEK O ZMIANĘ KWOTY ALIMENTÓW

dotyczy sygn.akt KMP ____/____

wierzyciel(e) małoletnie:

- 1.....pesel-.....alimenty z kwotydo kwoty.....zł
- 2.....pesel-.....alimenty z kwotydo kwoty.....zł
- 3.....pesel-.....alimenty z kwotydo kwoty.....zł
- 4.....pesel-.....alimenty z kwotydo kwoty.....zł

reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego:

Nazwisko:Imię.....pesel-.....

adres:.....

rachunek bankowy numer:.....

Dłużnik:.....

adres:.....

pesel:..... data urodzenia: ____/____/____
(dzień / miesiąc / rok)

WNOSZE O ŚCIĄGANIE ALIMENTÓW

W załączeniu przedkładam tytuł wykonawczy Sądu Rejonowego w
sygn.akt....., **wnosząc o** egzekwowanie alimentów w nowej kwociezł
miesięcznie od dnia /..... /20.....

*Bezpośrednio od dłużnika nie otrzymałem żadnej kwoty.

Jednocześnie nadmieniam, że: (wskazać inne informacje na temat dłużnika)

.....
.....
.....
.....

.....
podpis imieniem i nazwiskiem

* - niepotrzebne skreślić