

Złotów, dnia.....

.....
IMIĘ I NAZWISKO WIERZycIELA

.....
ADRES ZAMIESZKANIA

.....
KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

.....
SYGN. AKT **KMP**

Wniosek o podwyższenie alimentów

Wnoszę o podwyższenie alimentów zasądzonych wyrokiem Sądu
w z dnia sygn.akt.....
w wysokości miesięcznie, poczynając od
z odsetkami w razie zwłoki w płatności od
od dłużnika

IMIĘ NAZWISKO, ADRES

w załączeniu oryginalny tytuł wykonawczy j/w.

PODPIS

.....

Brak daty naliczania odsetek będzie traktowany jako rezygnacja z ich naliczania.