

....., dnia

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Jastrzębiu- Zdroju
Patrycja Lipiec
Kancelaria Komornicza nr VII
ul. Łowicka 35
44-335 Jastrzębie- Zdrój**

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE SPISU INWENTARZA

Wnioskodawca/Spadkobierca

(nazwisko i imię, nazwa,)

adres _____

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, siedziba firmy)

PESEL _____ NIP _____

REGON _____ KRS _____

reprezentowany przez: _____

(imię i nazwisko pełnomocnika/przedstawiciela ustawowego)

adres: _____

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu,)

Nazwa banku i nr rachunku bankowego

Telefon kontaktowy _____

Uczestnicy/Pozostali spadkobiercy:

1. _____

(nazwisko i imię, nazwa)

zamieszkały(a) _____

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, siedziba firmy)

PESEL _____ NIP _____

Telefon kontaktowy _____

Uczestnicy/Pozostali spadkobiercy:

2. _____

(nazwisko i imię, nazwa)

zamieszkały(a) _____

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, siedziba firmy)

PESEL _____ NIP _____

Telefon kontaktowy _____

Uczestnicy/Pozostali spadkobiercy:

3. _____

(nazwisko i imię, nazwa)

zamieszkały(a) _____

(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, siedziba firmy)

PESEL _____ NIP _____

Telefon kontaktowy _____

Przedkładając: _____

(nazwa dokumentu będącego podstawą przeprowadzenia spisu inwentarza po zmarłym)

z dnia _____ sygnatura akt _____

wnoszę o sporządzenie spisu inwentarza po zmarłym: _____

Data zgonu. _____ PESEL: _____

adres: _____

(adres ostatniego miejsca zamieszkania: ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miasto)

Wg naszej wiedzy zmarły posiadał następujące aktywa: _____

Wg naszej wiedzy zmarły posiadał następujące pasywa: _____

Zmarły nie pozostawił testamentu oraz żadnych zapisów windykacyjnych.

(podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić