Komornik Sądowy dnia, ……………

przy Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy

ROBERT KALWAJT

ul. Popularna 50/1

02-473 Warszawa

**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE SPISU INWENTARZA**

**Wnioskodawca** ...................................................................................pesel.......................................

*(nazwisko i imię)*

zamieszkały(a)...........................................................................................tel.:….................................

*(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu)*

Numer rachunku bankowego na który należy przekazać ewentualną nadpłatę zaliczki: .......................................................................................................................................................

**Uczestnicy/spadkobiercy**:

**1.** .................................................................................. pesel ......................................................

*(nazwisko i imię)*

Zamieszkały(a)..............................................................................................................................

*(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu)*

**2.** .................................................................................. pesel ......................................................

*(nazwisko i imię)*

Zamieszkały(a)..............................................................................................................................

*(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu)*

**3.** .................................................................................. pesel ......................................................

*(nazwisko i imię)*

Zamieszkały(a)..............................................................................................................................

*(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu)*

**4.** .................................................................................. pesel ......................................................

*(nazwisko i imię)*

Zamieszkały(a)..............................................................................................................................

*(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu)*

Przedkładając ………………….…………..……………………………………………………

(*dokładne określenie dokumentu będącego podstawa przeprowadzenia spisu inwentarza po zmarłym)*

z dnia............................. o sygnaturze akt.................................. wnoszę o sporządzenie spisu

inwentarza po zmarłym …………………………………………………………………………

*(nazwisko i imię)*

Ostatnio zamieszkałym …………………………………………………………………………

*(adres ostatniego miejsca zamieszkania zmarłego)*

Zmarłym w dniu …………………, pesel …………………..syn/córka………………………

*(data zgonu)*

Zmarły pozostawił po sobie:

…………………………………………………………………………………………………

(proszę wskazać zadłużenie na dzień zgonu w jakiej wysokości i na rzecz kogo, posiadanie wartościowych ruchomości w tym pojazdów mechanicznych, nieruchomości, posiadane rachunki bankowe w jakich bankach, itp.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Oświadczam, że wyboru Komornika Sądowego przy Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy Roberta Kalwajta dokonałem/am w oparciu o uprawienie zawarte w art.10 ust.3 ustawy z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych.*

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

*(czytelny podpis)*