Miejscowość, dnia ……………………………………………

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym**

 **w Olsztynie Karolina Łukasz – Chylińska**

 **ul. 11 Listopada 11/8**

 **10 - 103 Olsztyn**

**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE SPISU INWENTARZA**

**Wnioskodawca/Spadkobierca**

…................................................................................................................................................................

adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

rachunek bankowy, na który należy dokonać zwrotu niewykorzystanej zaliczki:

\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_

numer telefonu……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uczestnicy/pozostali spadkobiercy**

**1.** ………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**2.** ………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**3.** ………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**4.** ………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Przedkładając:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(dokładne określenie dokumentu będącego podstawą przeprowadzenia spisu inwentarza po zmarłym)

z dnia……………………………………... o sygnaturze akt…………………………………………………………………………………

**Wnoszę o sporządzenie spisu inwentarza po zmarłym:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

adres……………………………………………………………………………………………………………….………………………..…………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..

(adres ostatniego miejsca zamieszkania zmarłego: ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miasto, numer PESEL, imiona rodziców)

**Oświadczam, że w skład spadku po zmarłym wchodziły następujące:**

**1.Aktywa** (wartości dodatnie - wartościowe przedmioty, pieniądze, papiery wartościowe, akcje, obligacje, nieruchomości, samochody, rachunki bankowe, depozyty, książeczki oszczędnościowe etc.)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**2. Pasywa** (długi – wszelkie obciążenia - zaległości, długi, pożyczki, kredyty etc. )

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………….

  *własnoręczny podpis*

**Załączniki:**

1) dokument będący podstawą przeprowadzenia spisu inwentarza