………………………………………………………

(miejscowość i data)

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym**

**w Olsztynie Tomasz Rudnicki**

**Kancelaria Komornicza nr VIII w Olsztynie**

**ul. Dąbrowszczaków 31/1**

**10-542 Olsztyn**

**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE SPISU INWENTARZA PO ZMARŁYM**

**WNIOSKODAWCA / SPADKOBIERCA ………….….................................................................................**

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

PESEL/NIP ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uczestnicy/pozostali spadkobiercy**

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

Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**5. ………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

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)

**PESEL** ……………………………………………………………. **Imiona rodziców** ……………………………………………………..

**Data urodzenia** ……………….……………………………. **Data zgonu** ………………………………………………………………

**Numer dowodu osobistego** ……………………………. **NIP** ………………………………………………………………………….

Ruchomości zmarłego podlegające spisowi znajdują się w:

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

**Jednocześnie oświadczam, iż wyboru komornika dokonano na podstawie art. 10 ustawy o komornikach sądowych z dnia 22 marca 2018 r.**

……………………………………………

Własnoręczny podpis

**Załączniki:**

1) Oryginał tytułu lub innego dokumentu będącego podstawą do dokonania spisu inwentarza