Prudnik, dnia..........................

Komornik Sądowy

przy Sądzie Rejonowym w Prudniku

Katarzyna Dziedzic

ul. Batorego 12a (I piętro)

48-200 Prudnik

**WNIOSEK**

**O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA W CELU WYKONANIA SPISU INWENTARZA PO ZMARŁYM**

1. **DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (nazwa) |  |
| Adres zamieszkania (siedziby) |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail, nr tel.: |  |

1. **DANE UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA**

**UCZESTNIK 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (nazwa) |  |
| Adres zamieszkania (siedziby) |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail, nr tel.: |  |

**UCZESTNIK 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (nazwa) |  |
| Adres zamieszkania (siedziby) |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail, nr tel.: |  |

1. **DANE ZMARŁEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres ostatniego zamieszkania |  |
| PESEL |  |
| NIP |  |
| Data zgonu |  |
| Dane zakładu pracy |  |
| Nazwa banku/numer konta: |  |
| Inny znany majątek: |  |

**Niniejszym wnoszę o:**

1. Sporządzenie spisu inwentarza po zmarłym w dniu …................ r. w …............................., zamieszkałym ostatni pod adresem:

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

Podstawę prawną wniosku stanowi przepis art. 637 i 637¹ KPC.

Zmarły pozostawił po sobie następujące składniki majątku:

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

Zmarły posiadał następujące zobowiązania:

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

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

(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

- postanowienie z dnia…………………………………………………….

- odpis skrócony aktu zgonu,

- dwa odpisy wniosku i załączników.

\* niewłaściwe skreślić.