

Udzielenie zlecenia Firmy sprzątające mieszkania i inne firmy

Zleceniodawca

Przedsiębiorstwo:

Imię: _____ Nazwisko: _____

Ulica/Numer: _____ Kod pocztowy, miasto: _____

Telefon: _____ Faks: _____ E-mail: _____

Dane konta bankowego:

IBAN: _____ BIC: _____ Nazwa banku: _____

reprezentowany przez

Tytuł: _____

Imię: _____ Nazwisko: _____

Ulica/Numer: _____ Kod pocztowy, miasto: _____

IBAN: _____ BIC: _____ Nazwa banku: _____

Sygnatura akt:

**Udzielamy Państwu zlecenia
na dokonanie ekspertyzy i wystawienie na licytację inwentarza z następującego obiektu:**

Wysokość kwoty roszczenia:

Powód licytacji (podstawa prawna)

- Postępowanie zgodnie z §885a ZPO
- Egzekwujemy nasze prawo zastawu wynajmującego lokal.
- Chodzi o dobrowolne dostarczenie (przekazanie).

Staliśmy się posiadaczami lokalu w następujący sposób (np. przez komornika sądowego, sąd spadkowy, kuratorów spadku).

Nazwisko ostatnich najemców:

Ulica/Numer:

Kod pocztowy, miasto:

Piętro:

Nr mieszkania:

Nr piwnicy:

Nr Kondygnacji:

**Informacje o prawie zastawu wynajmującego lokal §885a ZPO/Postępowanie
zgodnie z §885a ZPO**

- Wprowadzenie w posiadanie przez komornika sądowego

Data wprowadzenia w posiadanie:

Komornik sądowy:

Sąd:

Sygnatura akt:

Data wyroku:

- Zwolnienie przez sąd dla spraw spadkowych

Data:

Sąd:

Sygnatura akt:

- Zwolnienie przez dłużnika

Data:

- inne

Data:

Inwentarz ma być do dnia licytacji, względnie wydania dłużnikowi:

- Wywieziony i wzięty na przechowywanie.
- Pozostać w obiekcie.

Niepodlegający zajęciu, względnie bezwartościowy inwentarz ma być:

- Wydany bez jakichkolwiek trudności.
- Wydany tylko po konsultacji z klientem.

Osoba kontaktowa w sprawie dostępu i przekazania kluczy (np. dozorca / biuro)

Imię:	Nazwisko
_____	_____
Ulica/Numer:	Kod pocztowy, miasto:
_____	_____

Instrukcje przy wnioskowanym opróżnieniu

Miejsce licytacji:

- Licytacja ma się odbyć z obiektu
- Obiekt ma zostać opróżniony, a inwentarz ma zostać wylicytowany z magazynu.

W obiekcie powinny pozostać:

- | | | | |
|--------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zlewozmywak | <input type="checkbox"/> Zamontowana kuchnia | <input type="checkbox"/> Wykładziny podłogowe | |
| <input type="checkbox"/> Kuchenka | <input type="checkbox"/> Armatura najemcy | <input type="checkbox"/> Zawartość kuchni | <input type="checkbox"/> Zawartość strychu |

W obiekcie powinny pozostać:

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zwrot środków medycznych | <input type="checkbox"/> Kosztorys |
|---|------------------------------------|

Dalsze uwagi/Wiadomości: