

Dziemiany, dnia

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko i imię:.....

Adres:.....

PESEL:

Nr tel.:.....

URZĄD GMINY DZIEMIANY
ul. 8 Marca 3, 83-425 Dziemiany
Sekretarz Gminy Dziemiany

**WNIOSEK
O SPORZĄDZENIE TESTAMENTU ALLOGRAFICZNEGO (URZĘDOWEGO).**

Na podstawie art. 951 § 1 i 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.),zwracam się z prośbą o sporządzenie testamentu.

Świadkami przy tej czynności będą:

1.
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

2.
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

W załączeniu:

Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 22zł.

.....
(podpis spadkodawcy)

Uwagi:

Na podstawie zgłoszenia telefonicznego uzgodniono termin sporządzenia testamentu na dzień