



....., dnia
(miejscowość) (data)

Znak sprawy:

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i Nazwisko:

Adres:

PESEL:

Nr tel.:

Burmistrz Dobrej

Pl. Wojska Polskiego 10
62-730 Dobra

**WNIOSEK
O SPORZĄDZENIE TESTAMENTU ALLOGRAFICZNEGO**

Na podstawie art. 951 § 1 i 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o sporządzenie protokołu zawierającego ostatnią wolę spadkodawcy (testamentu allograficznego).

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 **22 zł**.

(Opłatę należy wpłacić na rachunek bankowy prowadzony przez: Rejonowy Bank Spółdzielczy w Malanowie nr 16 8557 0009 0300 0172 2003 0010)

.....
(podpis spadkodawcy)

Uwagi:

Na podstawie zgłoszenia uzgodniono termin sporządzenia testamentu na dzień:
.....
.....
.....