

Mochowo, dniar.

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko i imię:.....

Adres:.....

PESEL:

Nr tel.:.....

URZĄD GMINY w MOCHOWIE
Ul. Sierpecka 2, 09-214 Mochowo

W n i o s e k
o sporządzenie testamentu urzędowego (alograficznego)

na podstawie art. 951 § 1 i 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (Dz.U. z 2019 r., poz. 1145 ze zm.:Dz.U. z 2019 r., poz. 1495; Dz.U. z 2020 r., poz. 875)), zwracam się z prośbą o sporządzenie testamentu.

Świadcami przy tej czynności będą:

1.
(imię i nazwisko),
.....
(adres zamieszkania)

2.
(imię i nazwisko),
.....
(adres zamieszkania)

W załączeniu:

Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 22,00 zł.

.....
(podpis spadkodawcy)

Uwagi: uzgodniono termin sporządzenia testamentu na dzień