Rąbino, dnia ………………………

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko i imię:…………………………………..

Adres:………………………………………………

PESEL: …………………………………………….

Nr tel.:………………………………………………

**URZĄD GMINY RĄBINO**

78-331 Rąbino 27

**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 2018 r. 1025 z późn. zm.), zwracam się z prośbą o sporządzenie protokołu zawierającego ostatnia wolę spadkodawcy (testamentu).

Świadkami przy tej czynności będą:

1. ..............................................................................................................................................

( imię i nazwisko, adres zamieszkania )

1. ..............................................................................................................................................

( imię i nazwisko, adres zamieszkania )

W załączeniu:

Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości **22zł.**

Opłatę należy wpłacić na rachunek bankowy prowadzony przez: Bank Spółdzielczy w Świdwinie  
Nr : **59 8581 0004 0000 0462 2000 0001**

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

( podpis spadkodawcy )

**Uwagi:**

Na podstawie zgłoszenia telefonicznie uzgodniono termin sporządzenia testamentu na dzień

……………………… .