

Nazwisko i imię:..... dnia.....
/wnioskodawcy/

Adres:.....

PESEL:

Nr tel.:.....
/nieobowiązkowo/

**Urząd Miejski
w Izbicy Kujawskiej
ul. Marszałka Piłsudskiego 32**

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE TESTAMENTU ALOGRAFICZNEGO

Na podstawie art. 951 § 1 i 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2025r. poz.1071.), zwracam się z prośbą o sporządzenie protokołu zawierającego ostateczną wolę spadkodawcy (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 **22,00zł.**

Opłaty skarbowej można dokonać w kasie Urzędu Miejskiego w Izbicy Kujawskiej lub wpłacić na rachunek bankowy Gminy **Nr 30 1090 1199 0000 0001 5435 5954**

.....
(podpis spadkodawcy)

Uwagi:

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

.....