

Wieleń, dnia .....

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko i imię:.....

Adres:.....

PESEL: .....

Nr tel.:.....

Urząd Miejski w Wieleniu  
64-730 Wieleń  
ul. Kościuszki 34

**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 2017 r. poz. 459 ze zm.), zwracam się z prośbą o sporządzenie testamentu.

.....

.....

(miejsce na dodatkowe uwagi wnioskodawcy)

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 22zł.

.....  
( podpis spadkodawcy )

Uwagi:

Na podstawie zgłoszenia telefonicznego uzgodniono termin oraz miejsce sporządzenia testamentu: .....