

Stare Czarnowo, dnia

Imię i Nazwisko:

Adres:

PESEL:

Wójt Gminy Stare Czarnowo

ul. Św. Floriana 10

74-106 Stare Czarnowo

**WNIOSEK
O SPORZĄDZENIE TESTAMENTU ALLOGRAFICZNEGO (URZĘDOWEGO)**

Na podstawie art. 951 § 1 i 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2015 r., poz. 121 ze zm.), zwracam się z prośbą o sporządzenie testamentu.

Świadkami przy tej czynności będą:

1.
(imię, nazwisko, adres zamieszkania)

2.
(imię, nazwisko, adres zamieszkania)

W załączeniu:

1. Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 22 zł.

.....

(podpis wnioskodawcy)