Miłakowo, dnia ………………………

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko i imię:…………………………………..

Adres:………………………………………………

PESEL: …………………………………………….

Nr tel.:………………………………………………

**URZĄD MIEJSKI W MIŁAKOWIE**

14-310 Miłakowo

ul. Olsztyńska 16

**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 2020 r. poz. 1740, 2320, z 2021 r. poz. 1509, 2459), 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 **22 zł.**

Opłatę należy wpłacić na rachunek bankowy prowadzony przez: Warmiński Bank Spółdzielczy w Miłakowie, Nr: **11 8857 1038 3001 0000 0202 0001.**

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

( podpis spadkodawcy )

**Uwagi:**

Na podstawie zgłoszenia telefonicznie uzgodniono termin sporządzenia testamentu na dzień

……………………… .