
(miejscowość i data)

Sąd Rejonowy w Lublińcu

Wydział

Wnioskodawca:

(Imię i nazwisko- PESEL)

.....

(dokładny adres zamieszkania,)

WNIOSEK O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA O ODRZUCENIU SPADKU

Wnoszę o przyjęcie mojego oświadczenia o odrzuceniu spadku po

.....
imię i nazwisko osoby spadkodawcy, po której wnioskodawca chce spadek odrzucić

zmarłym/ej dnia w

data zgonu

miejsce zgonu

ostatnio stale zamieszkałym w

ostatnie miejsce zamieszkania spadkodawcy

UZASADNIENIE

Należy wskazać powody uzasadniające fakt złożenia wniosku o odrzucenie spadku np. spadek jest zadłużony

.....
podpis

Załączniki:

- odpis skrócony aktu zgonu
- odpis skrócony aktu urodzenia mężczyzn-wnioskodawcy
- odpis skrócony aktu małżeństwa kobiet – wnioskodawcy
- opłata sądowa 100 zł od każdej osoby składającej oświadczenie płatna w kasie Sądu lub na konto Sądu
- nr PESEL wnioskodawcy oraz uczestników