**Załącznik nr 1 do Karty usługi: 32/K/UU/SR**

**INFORMACJA O OTWARCIU I OGŁOSZENIU TESTAMENTU**

**- WZÓR –**

|  |  |
| --- | --- |
|  | .................................................., dnia ..................................(miejscowość i data) |
|  | **Sąd Rejonowy w** ……………………………………….……. **Wydział Cywilny** |
|  |  |
|  | Wnioskodawca:……………………………...………………..........................(imię i nazwisko/nazwa)……………………………...………………..........................(adres zamieszkania / siedziba)……………………………...………………..........................(PESEL/NIP/KRS) |
|  | Uczestnik postępowania:……………………………...………………..........................(imię i nazwisko/nazwa)……………………………...………………..........................(adres zamieszkania/siedziba)  |

**Wniosek o otwarcie i ogłoszenie testamentu**

Wnoszę o otwarcie i ogłoszenie testamentu z dnia ........................................................

sporządzonego w…………………………………………………………………………….…

przez spadkodawcę .....................................................................................................................

zmarłego dnia………………………….., do chwili śmierci mającego miejsce zwykłego

pobytu w ……………………………………………………………………………………….,

 w którym to testamencie spadkodawca do spadku powołał następujących spadkobierców:

………………………………………………………..

………………………………………………………..

………………………………………………………..

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

(własnoręczny podpis)

**Załączniki:**

1. skrócony odpis aktu zgonu spadkodawcy,
2. oryginał testamentu (w przypadku testamentu sporządzonego w formie aktu notarialnego – wypis aktu notarialnego).