

Kancelaria Notarialna
mgr Anna Szopa
ul. Furgoła 23
44-230 Czerwionka-Leszczyny
tel./fax 32/ 426 80 56

Kancelaria czynna:
pon. 10-18
wt.-pt. 9-16
I-sza sobota m-ca 9-13

Formularz do testamentu

termin umowy godzina*

telefon kontaktowy: kom:

I. Testator (Sporządzający testament):

imię (imiona): nazwisko:

imię ojca: imię matki:

adres zamieszkania: kod miejscowość

nazwa ulicy numer

seria i numer dowodu osobistego (paszportu):

PESEL:

II. Spadkobierca/Spadkobiercy:

1) imię (imiona): nazwisko:

imię ojca: imię matki:

adres zamieszkania: kod miejscowość

nazwa ulicy numer

data i miejsce urodzenia:

pokrewieństwo z testatorem:

2) imię (imiona): nazwisko:

imię ojca: imię matki:

adres zamieszkania: kod miejscowość

nazwa ulicy numer

data i miejsce urodzenia:

pokrewieństwo z testatorem:

III. Treść testamentu: W przypadku powołania więcej niż jednego spadkobiercy należy napisać, w jakich częściach ułamkowych spadkobiercy mają dziedziczyć. Jeżeli testament ma zawierać wydziedziczenie spadkobiercy ustawowego, należy podać jego dane osobowe oraz przyczynę wydziedziczenia. Jeśli testament ma zawierać zapis lub zapis windykacyjny, proszę wpisać, kto ma go otrzymać oraz dostarczyć dokumenty dotyczące przedmiotu zapisu (np. dowód rejestracyjny samochodu, odpis księgi wieczystej nieruchomości, zaświadczenie ze Spółdzielni Mieszkaniowej).

.....

.....

.....

.....

.....

* wypełniają pracownicy Kancelarii