

_____, dnia _____ roku
miejsowość data

OŚWIADCZENIE O ODRZUCENIU SPADKU W IMIENIU MAŁOLETNIEGO DZIECKA¹

Ja niżej podpisany/podpisana*:

.....
imię i nazwisko data i miejscowość urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL, jeżeli został nadany

oświadczam, że odrzucam w całości spadek po:

.....
imię i nazwisko spadkodawcy

.....
data i miejsce (miejscowość) śmierci

.....
ostatnie miejsce (miejscowość) zwykłego pobytu

W chwili śmierci zmarły(a) był(a) w związku małżeńskim z
// nie pozostawał(a) w związku małżeńskim*.

Zmarły(a) pozostawił(a) testament notarialny / własnoręczny // nie pozostawił(a) testamentu // nie jest mi wiadomym, czy pozostawił(a) testament*.

Nie posiadam wiedzy o innych uprawnionych do dziedziczenia // według mojej wiedzy do kręgu spadkobierców należy/-ą*:

przypadający mojemu dziecku/dzieciom*

I.

.....
imię i nazwisko dziecka data i miejscowość urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL, jeżeli został nadany

II.

.....
imię i nazwisko dziecka data i miejscowość urodzenia

¹ Podstawa prawna złożenia oświadczenia:

art. 1012 oraz art. 1015 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny w związku z art. 641 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (k.p.c.) oraz art. 101 § 1 i 4 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy.

* Niepotrzebne skreślić.

