Wellington, dnia \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ roku

 *data*

OŚWIADCZENIE O ODRZUCENIU SPADKU[[1]](#footnote-1)

**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\*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ponadto oświadczam, iż nie posiadam/posiadam następujących zstępnych, którzy będą dziedziczyć w moje w miejsce:

I.

…………………………………………. ………………………………………..

*imię i nazwisko dziecka data i miejscowość urodzenia*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Nr PESEL, jeżeli został nadany*

II.

…………………………………………. ………………………………………..

*imię i nazwisko dziecka data i miejscowość urodzenia*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Nr PESEL, jeżeli został nadany*

III.

…………………………………………. ………………………………………..

*imię i nazwisko dziecka data i miejscowość urodzenia*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Nr PESEL, jeżeli został nadany*

**Jednocześnie oświadczam, że zostałem / zostałam pouczony / pouczona przez konsula, iż niniejsze oświadczenie wywołuje skutek z chwilą przedłożenia w sądzie spadku, w terminie 6 miesięcy od dnia, w którym spadkobierca dowiedział się o tytule swego powołania do spadku.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis składającego/-ej oświadczenie*

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.).

\* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)