

(miejsowość), dnia.....

Wnioskodawca:

(imię i nazwisko jednego rodzica oraz adres zamieszkania)

.....
.....

PESEL:

tel. / email:*

Uczestnik postępowania:

(imię i nazwisko drugiego rodzica oraz adres zamieszkania)

.....
.....

PESEL:

tel. / email:*

Sąd Rejonowy

(w nazwa)

Wydział Rodzinny i Nieletnich

(adres)

Wniosek o zgodę na odrzucenie spadku w imieniu małoletniego

Występując w imieniu małoletniego/yh (imię i nazwisko)
.....
zamieszkałego/yh.....

.....,
proszę o wyrażenie zgody na dokonanie czynności przekraczającej zwykły zarząd majątkiem
małoletniego/yh polegającej na odrzuceniu spadku po
zmarłej/ym.....(imię i nazwisko) w
dniu.....(data zgonu).

UZASADNIENIE

W dniu..... w..... (miejsowość)
.....zmarła/y.....(imię i nazwisko osoby zmarłej) będąca
..... (rodzaj pokrewieństwa) dla małoletniego.
.....

Spadkodawca pozostawił: (wskazać wszystkie składniki majątku, również posiadane informacje o długach, zobowiązaniach itp.).

Dnia.....dokonałem/am odrzucenia spadku (wskazać w jakiej formie – w sądzie czy u notariusza). Kolejnym w linii dziedziczenia jest moje dziecko, dlatego zwracam się o wyrażenie zgody na odrzucenie spadku w imieniu małoletniego.

Podpis

Załączniki:

- 1) odpisy wniosku wraz z załącznikami
- 2) odpis skrócony aktu urodzenia małoletniego-oryginał
- 3) odpis aktu notarialnego lub postanowienie sądu w przedmiocie odrzucenia spadku

- 4) odpis skrócony aktu zgonu – oryginał
- 5) opłata stała od wniosku – 100,00 zł

* wskazanie informacji usprawni kontakt pomiędzy Sądem a Interesantem