

WZÓR

Zabrze dnia

SĄD REJONOWY
Wydział III Rodziny i Nieletnich
w Kłodzku

Wnioskodawca

Imię i nazwisko

Zam.

Adres zamieszkania

Uczestnik postępowania

(drugi rodzic małoletniego)

Imię i Nazwisko

Zam.

Adres zamieszkania

Wniosek o zgodę na odrzucenie spadku w imieniu małoletniego

Występując w imieniu małoletniego lat

(imię nazwisko)

zam., proszę o wyrażenie zgody na

(kod , miasto , ulica , nr domu mieszkania

dokonanie czynności prawnej przekraczający zwykły zarząd majątkiem małoletniego
polegający na odrzuceniu spadku po zmarłym/ej w dniu

.....

U z a s a d n i e n i e

W dniu w zmarł/a

(miejscowość)

(stosunek pokrewieństwa)

..... małoletniego

(imię nazwisko osoby zmarłej)

(imię nazwisko małoletniego)

Spadkodawca pozostawił(podać jakie aktywa i jakie pasywa).

Dnia dokonałem(łam) odrzucenia spadku (podać gdzie, czy
u notariusza, czy w Sądzie). Kolejnym w linii dziedziczenia jest moje dziecko, dlatego
zwracam się o wyrażenie zgody na odrzucenie spadku w imieniu małoletniego.

podpis.....

Załączniki :

1/ wniosek x 3

2/ Akt zgonu

3/ zupełny akt urodzenia małoletniego

4/ znaczek opłaty sądowej 40 zł.

5/oświadczenie o odrzuceniu spadku (ksero)lub postanowienie (ksero)