

....., dnia r.

Dane składającego oświadczenie

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Nr dowodu osobistego	

.....
(Nazwa sądu)

.....
(Wydział)

.....
(Adres sądu)

OŚWIADCZENIE o odrzuceniu spadku

Ja, niżej podpisany/a, nr PESEL, niniejszym oświadczam, że spadek po zmarłym/ej, ostatnio zamieszkałym/ej w, zmarłym/ej w dniu w — odrzucam w całości.

Dane spadkodawcy

Imię i nazwisko spadkodawcy	
Data zgonu	
Miejsce zgonu	
Ostatni adres zamieszkania	
Pokrewieństwo ze spadkodawcą	

Oświadczam, że nie złożyłem/am wcześniej żadnego oświadczenia o przyjęciu lub odrzuceniu spadku po wyżej wymienionym spadkodawcy.

Informacja o terminie

Niniejsze oświadczenie składałem w terminie 6 miesięcy od dnia, w którym dowiedziałem/am się o tytule swego powołania do spadku, tj. od dnia

Załączniki

1. Odpis aktu zgonu spadkodawcy
2. Odpis aktu stanu cywilnego potwierdzający pokrewieństwo (akt urodzenia / akt małżeństwa)
3. Kopia dowodu osobistego składającego oświadczenie

Podstawa prawna: art. 1012–1024 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. — Kodeks cywilny (Dz.U. z 2024 r. poz. 1061 ze zm.) oraz art. 640–641 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. — Kodeks postępowania cywilnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 1568 ze zm.).

.....
(podpis składającego oświadczenie)