

Świdnik, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

.....  
(nr PESEL)

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Świdniku**

Proszę o sporządzenie testamentu. Świadcami przy tej czynności będą:

1. ....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)
2. ....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

.....  
( podpis spadkodawcy )

**Oplaty skarbowe:**  
22 zł – od sporządzenia testamentu