

.....

Miejsce, data

Sąd Rejonowy w

.....

Adres

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko, adres zamieszkania

WNIOSEK O UZNANIE ZA ZMARŁEGO

Wnoszę o uznanie za zmarłego

Imię i nazwisko

urodzonego dnia syna

Data urodzenia

Imiona rodziców

ostatnio zamieszkałego

Adres zamieszkania

Ponadto wnoszę o wezwanie na rozprawę świadka

UZASADNIENIE

.....
.....
.....

.....

Czytelny podpis