

miejsowość....., data.....

WNIOSEK O WYDANIE DEPOZYTU PO OSOBIE ZMARLEJ*imię i nazwisko*.....*PESEL**adres*

.....

nr tel......*dane osoby uprawnionej do podjęcia depozytu***Dyrektor DPS „Lili”**

Proszę o wydanie depozytu pozostawionego po osobie zmarłej Pani/Panu

.....na podstawie poniższego załącznika.

Załączniki (przy właściwym postawić krzyżyk):

1. kopia sądowego postanowienia o stwierdzeniu nabycia spadku
2. kopia notarialnego aktu poświadczenia dziedziczenia
3. kserokopia dowodu osobistego osoby ubiegającej się o wydanie depozytu

Jako formę przekazania depozytu wybieram (przy właściwym postawić krzyżyk):

1. przelew bankowy na wskazane niżej konto:

nazwa banku	
nr konta	

2. przekaz pocztowy na wskazany niżej adres:

3. odbiór osobisty za poświadczeniem

.....

podpis osoby przyjmującej wniosek

.....

podpis osoby składającej wniosek

