
(vardas ir pavardė didžiosiomis raidėmis)

(adresas, telefono Nr.)

Šiaulių regioniniam valstybės archyvu

**PRAŠYMAS IŠDUOTI DOKUMENTUS, PATVIRTINANČIUS, KAD TESTAMENTAS
NEBUVO PANAIKINTAS**

(data)

Prašau atlikti paiešką ir išduoti pažymą apie tai, kad _____

(testatoriaus vardas, pavardė, tėvo vardas, gimimo metai)

sudarytas testamentas, patvirtintas _____

(data, registro Nr., įstaiga, kurioje buvo patvirtintas testamentas, pavadinimas)

_____, nurodytoje įstaigoje nebuvo panaikintas.

Testatorius mirė _____

(mirties data)

Pažyma reikalinga _____

(nurodyti tikslą)

PRIDEDAMA:

1. _____

(nurodyti testatoriaus mirties faktą patvirtinančio dokumento kopiją)

2. _____

(nurodyti pridedamas asmens tapatybę, atstovavimą (jei reikalinga) patvirtinančių dokumentų kopijas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)