

_____ rayon notariusuna

_____ ş. (r.), _____ küç., ev _____

Ərizəçi: _____

ünvan: _____

telefon: _____

Ə R İ Z Ə

Mirasın qəbul edilməsi barədə

Mən, _____ (A.S.A.), vəfat etmiş _____
_____ (A.S.A.) - vəfat tarixi: _____ -

vərəsəsi olduğumu bildirərək, qanunla / vəsiyyətnamə ilə (lazım olmayanı silin)
mənə çatan vərəsəlik payını qəbul etmək istədiyimi bildirirəm.

Mərhumun vəfat vaxtındakı son yaşayış yeri: _____.

Mərhumun mənə münasibəti: _____.

Miras kütləsinə daxil olan əmlak haqqında məlumat:

- _____

- _____

Digər vərəsələr (məlum olduqda):

Ad, soyad: _____, münasibət: _____.

Xahiş edirəm vərəsəlik şəhadətnaməsini verilməsini təmin edəsiniz.

Tarix: ____ . ____ .20__

İmza: _____