

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko osoby powołanej na zarządcę sukcesyjnego)

Zgoda na pełnienie funkcji zarządcy sukcesyjnego

Ja,, posiadająca/-y* numer PESEL:.....
(imię i nazwisko osoby powołanej na zarządcę sukcesyjnego)

wyrażam zgodę na pełnienie funkcji zarządcy sukcesyjnego, do czego powołał mnie
(imię i nazwisko przedsiębiorcy)

wykonujący działalność gospodarczą pod firmą
(firma przedsiębiorcy)

przy ul.

posiadający numer PESEL: oraz NIP:

Do niniejszej zgody dołączam oświadczenie o braku przeciwwskazań do pełnienia funkcji zarządcy sukcesyjnego wynikających z ustawy o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej.

.....
(podpis osoby powołanej na zarządcę sukcesyjnego)

* niepotrzebne skreślić