

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà per Successioni

(art.47 DPR 445/2000)

Io sottoscritto/a _____ C. F. _____,
nata/o a _____ (____) il ___/___/____ residente in _____ (____),
Via/P.za _____, n. _____.

Consapevole delle sanzioni previste per il caso di mendace dichiarazione,

dichiaro

- che in data ___/___/____, a _____ (____) è deceduta/o
la/il sig.ra _____ nata/o il ___/___/___ a _____ (____)
senza lasciare disposizioni testamentarie;

- che eredi per legge della suddetta persona sono:

N.	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Relazione Parentela
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

- che tutti gli eredi sopra citati hanno la piena capacità d'agire e la piena capacità giuridica;
- che gli aventi diritto non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;
- che non vi sono altri eredi oltre quelli indicati nell'atto, che possono vantare diritti e quote di legittima o
altre ragioni sull'eredità.

Ai sensi della DPR 196/2003, presto il mio assenso al trattamento dei dati contenuti in questo documento esclusivamente per le finalità per cui questi dati vengono richiesti e presentati

Albate, / /

la/il dichiarante

Sig. _____

AUTENTICAZIONE DI DICHIARAZIONE

(d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 21)

Previa identificazione del/della dichiarante a mezzo di documento d'identità (tipo) _____ n.ro _____
ne dichiaro autentica la firma in mia presenza.

Albate, li / /

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Si rilascia in bollo da € 16,00 e € 0,50 per diritti di segreteria

COMUNE DI ALBIATE Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Autorizzazione della Direzione Regionale delle Entrate per La Lombardia
sezione di Milano prot. n.12304/95 del 23/03/1995