

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER SUCCESSIONE

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a _____ il _____ con residenza
 anagrafica nel Comune di _____ e abitazione nel Comune
 di _____ via _____ n. _____
 a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 L.445/00 e ai sensi dell'art.47.

DICHIARA

- che in data _____ moriva _____
 nat _____ a _____ il _____
 di professione _____ senza lasciare disposizione testamentaria;
 - che gli unici eredi sono quelli legittimi risultanti dal seguente prospetto:

Num. D'ord.	COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Residenza	Grado di parentela Con il de cuius

- che tra i coniugi suddetti non è mai intervenuta sentenza di separazione e all'atto del decesso convivevano sotto lo stesso tetto;
- che non vi sono altri eredi oltre ai suddetti.

Letto, confermato e sottoscritto.

...L..... DICHIARANTE

MONTE ARGENTARIO...li.....

Comune di MONTE ARGENTARIO (GR)
 AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante _____

In carta legale esente da imposta di bollo per uso _____

Data, _____

Il Funzionario Incaricato
