



DENUNCIA d'EREDITA'

Depositata da.....

Classificata Vol. N.

Registro Riscossioni Vol. N.

Registrata il Vol. N.

Denuncia N. dell'eredità

di cod. I.S.S.....

cognome

nome

deceduto il a

nato il..... a

..... cittadino.....

celibe/ coniugato/ vedovo con /di

residente in vita a

devoluta in forza di

legge/ testamento/ rinuncia

Firme e dati dei denunzianti

firme apposte ilin presenza di.....



ai seguenti eredi e legatari:

1) _____
Cognome Nome Erede/legatario Quota Diritto

Cod Iss Data nascita Luogo nascita Parentela

Residenza Cittadinanza

2) _____
Cognome Nome Erede/legatario Quota Diritto

Cod Iss Data nascita Luogo nascita Parentela

Residenza Cittadinanza

3) _____
Cognome Nome Erede/legatario Quota Diritto

Cod Iss Data nascita Luogo nascita Parentela

Residenza Cittadinanza

4) _____
Cognome Nome Erede/legatario Quota Diritto

Cod Iss Data nascita Luogo nascita Parentela

Residenza Cittadinanza

5) _____
Cognome Nome Erede/legatario Quota Diritto

Cod Iss Data nascita Luogo nascita Parentela

Residenza Cittadinanza



PASSIVITÀ

Spese per ultima malattia, di funerali e passivo ereditario:

Valore

TOTALE PASSIVITÀ	€.

ASSE NETTO EREDITARIO	€.
-----------------------	----

Donazioni fatte in vita a favore degli eredi e legatari:

.....

.....

.....

Note:

.....

.....

I sottoscritti _____

dichiarano di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi o per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul sito portale dello Stato www.gov.sm – Canali Tematici “informativa per il trattamento dei dati personali.

Firme.....

Apposte il.....in presenza di.....