

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(Art. 21 - 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

__L__ sottoscritt_

nat_ a il

consapevole delle pene che la Legge commina per dichiarazioni false o reticenti (art. 76 D.P.R. 445/2000),
sotto la sua personale responsabilità.

DICHIARA CHE:

__I__ defunt_ nat_

il.....e decedut_ a il

HA lasciato disposizioni testamentarie e che gli eredi legittimi sono da riconoscere nei Sig.:

	Rapporto parentela	Cognome e nome	Luogo e data nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

che gli estremi di pubblicazione del testamento sono: _____

che il testamento è l'unico o l'ultimo conosciuto valido e non contestato;
che non vi sono altri eredi oltre quelli indicati;
che gli eredi sopra indicati sono capaci di intendere e volere.

Data.....

IL DICHIARANTE

.....

BOLLO € 16.00

COMUNE DI MASSAROSA
SERVIZI DEMOGRAFICI
AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE
(Art. 21 comma 2 del D.P.R. 445/2000)

Attesto che il Sig. _____

nat_ a _____ il _____

ed identificato mediante: tipo documento _____

n. _____ rilasciato da _____ il _____

tra apposto la sottoscrizione che precede in mia presenza.

Diritti € 0.52

Massarosa, il

IL FUNZIONARIO INCARICATO