

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ USO SUCCESSIONE

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A						
Cogno	me	Nome				
Data d	li nascita Luogo	di nascita		Prov.		
Reside	ente nel Comune di			Prov.		
Via/Pia	azza			N. civico		
	nsapevole delle responsabilità 5/2000 che prevedono la decad					
		DICHIARA				
- Che i	in data è decedut	o/a nel Comune di				
II/la Sig./Sig.ra			cittadino/a			
Data	di nascita Luoç	go di nascita		Prov.		
- Che (senza lasciare testamento gli unici eredi sono quelli legittimi		o, ultimo valido, non impu to:	gnato e già pubblicato		
Numero d'ordine	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	Grado di parentela con II/la defunto/a		
1		Nato/a a	Comune Indirizzo			
2		Nato/a a	Comune			
		II	Indirizzo			
3		Nato/a a	Comune Indirizzo			
4		Nato/a a	Comune Indirizzo			
5		Nato/a a	Comune Indirizzo			
6		Nato/a a	Comune Indirizzo			
:	oltre ai quali non vi sono altri erec se coniuge: dichiaro inoltre che r pronunciata fra me sottoscritto/a	on sussiste sentenza di separa	azione personale passata	in giudicato e		
Chieri,						

Firma del dichiarante

RISERVATO UFFICIO			
		BOLLO	
	AUTENTICAZIONE		
II sottoscritto	delegato dal Sindaco, a norma dell'art 21		
D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, attes	ta che la firma in calce alla suestesa dichiarazione è	stata	
apposta in sua presenza, previo accer	tamento della identità del dichiarante mediante		
esibizione di:	n		
rilasciata il	_ da		
Chieri,	-		
	Il Funzionario Delegato		