

**AUTOCERTIFICAZIONE E DELEGA EREDI**

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a		nato/a	
il		residente in via	
CAP		Città	
Codice Fiscale		Doc. di identità n	
rilasciato da		il	

DICHIARA CHE**Gli unici e legittimi eredi di:**

DEFUNTO		nato/a	
il		Deceduto il	
		a	
Codice Fiscale			

Sono:

EREDE 1		nato/a	
il		residente in via	
CAP		Città	
Codice Fiscale		Doc. di identità n	
EREDE 2		nato/a	
il		residente in via	
CAP		Città	
Codice Fiscale		Doc. di identità n	
EREDE 3		nato/a	
il		residente in via	
CAP		Città	
Codice Fiscale		Doc. di identità n	
EREDE 4		nato/a	
il		residente in via	
CAP		Città	
Codice Fiscale		Doc. di identità n	

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

(allegare per ciascun erede copia del documento d'identità)

I Signori:

EREDE 1		nato/a	
il		firma	
Codice Fiscale		Doc. di identità n	
EREDE 2		nato/a	
il		firma	
Codice Fiscale		Doc. di identità n	
EREDE 3		nato/a	
il		firma	
Codice Fiscale		Doc. di identità n	
EREDE 4		nato/a	
il		firma	
Codice Fiscale		Doc. di identità n	

DELEGANO ALLA RISCOSSIONE:

L' EREDE		nato/a	
il		firma	
Codice Fiscale		Doc. di identità n	

Luogo e Data

--