

Marca da Bollo
Euro 16,00

ACCETTAZIONE DI EREDITÀ

1. Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
C.F. _____
residente a _____ ()
via/piazza _____ cap _____

2. Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
C.F. _____
residente a _____ ()
via/piazza _____ cap _____

UNICI EREDI

del signor/ra _____
nato/a a _____ il _____
e deceduto/a _____
C.F. _____
residente in vita a _____
via/piazza _____ cap _____

DICHIARA/NO DI ACCETTARE E VOLER INTESTARE A PROPRIO NOME

il veicolo targato _____ tipo _____
telaio n. _____

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 le parti, consapevoli delle responsabilità penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiarano:

- che il/la sig./ra _____ nato/a _____ ()
il _____ è deceduto/a a _____ () il _____
- di essere unici legittimi eredi e di non aver diretta conoscenza di altri eredi legittimi o aventi diritto all'eredità.

FIRMA DELL'EREDE (1) _____

FIRMA DELL'EREDE (2) _____

Autentica a tergo

AUTENTICA DELLA SOTTOSCRIZIONE

REPERTORIO N. _____ del _____

Io sottoscritto/a _____ funzionario del _____,
attesto che la parte sopra indicata, la cui identità ho accertato tramite esibizione del documento di identità/
riconoscimento

(1) Tipo _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____

(2) Tipo _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____

hanno sottoscritto in mia presenza l'atto che precede.

Luogo _____ data ____/____/____

(Timbro e firma leggibile e per esteso del funzionario autenticante)
