

Comune di Battuda

Provincia di Pavia

Cap. 27020 - Via Marcignago, 5

Tel. 0382/926031 - Fax 0382/926033 - C.F. e P. IVA 00520510181

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente a _____,
via _____ n. _____, consapevole, in caso di
dichiarazione mendace, del decadimento dai benefici eventualmente conseguiti e delle sanzioni penali previsti dagli
artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARO

(indicare il nome e il cognome del deceduto)

Il/la sig. ra _____

Nato il _____ stato civile _____ residente a _____

È deceduto il _____ a _____

Senza lasciare testamento. Gli eredi sono:

Parentela con il deceduto	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

(ulteriori dichiarazioni) _____

li _____

(firma per esteso del dichiarante)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.