AUTOCERTIFICAZIONE

STATO DI FAMIGLIA – DATA DECESSO – EREDI – ULTIMA RESIDENZA

(Art. 46 – lettera a –D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il /La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente in Via n.

CONSAPEVOLE CHE

Ai sensi dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, n° 445 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e lìuso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia.

DICHIARA

Che il Sig./la Sig.ra nato/a a il

* È deceduto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che la sua ultima residenza è in Via
* Che lo stato di famiglia è così composta:

1. **Cognome Nome**

nato/a a il

1. Cognome Nome

nato/a a il

1. **Cognome Nome**

nato/a a il

1. **Cognome Nome**

nato/a a il

* Che gli eredi sono:

1. Cognome Nome
2. Cognome Nome
3. Cognome Nome

Luogo, data

Firma