



**COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO
PROVINCIA DI OLBIA TEMPIO**

MARCA
DA BOLLO

ANAGRAFE

ACCETTAZIONE DELL'EREDITA'

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ . Prov _____ cap. _____
in Via _____ codice fiscale _____

UNICO EREDE

del Sig./ra _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
e deceduto/a il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ Prov. _____ cap. _____
in Via _____ codice fiscale _____

DICHIARA DI ACCETTARE E VOLER INTESTARE A PROPRIO NOME

il veicolo targato _____ tipo _____
telaio n. _____

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 la/le parte/i, consapevole/i delle responsabilità penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara/no:

- che il/la Sig./ra _____ nato/a il _____ a _____ Prov. _____ è deceduto/a il _____ a _____ Prov. _____
- di essere unico/ci erede/i e di non avere diretta conoscenza di altri eredi legittimi o aventi diritto all'eredità.

Data _____ FIRMA dell'erede _____

AUTENTICAZIONE DI FIRMA

(D.P.R. 28/12/2000 N. 445, ART. 21)

REPERTORIO N. _____ DEL _____

Previa identificazione di: _____

a mezzo di _____

ne dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza.

Loiri Porto San Paolo li _____

Il Funzionario Incaricato

Diritti. Segr. N. _____ € 0,52