

(punto 4 della domanda) – un coerede

cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____ Sesso ☐ M ☐ F

CAP _____ comune di residenza _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n. _____

Codice fiscale

Grado di parentela nei confronti della persona deceduta _____

cognome _____ nome _____

nato/a il _____ deceduto/a il _____

cognome _____ nome _____

nato/a il _____ Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

a riscuotere i ratei maturati e non riscossi dalla sopraccitata persona deceduta.

data

firma della persona delegante

COMUNE _____

Visto, per l'autenticità della firma del/la sig./ra _____

identificato con

data

IL PUBBLICO UFFICIALE