



DENUNCIA d'EREDITA'

Depositata da.....

Classificata Vol. N.

Registro Riscossioni Vol. N.

Registrata il Vol. N.

Denuncia N. dell'eredità

di cod. I.S.S.....
cognome nome

deceduto il a

nato il..... a

..... cittadino.....
celibe/ coniugato/ vedovo con /di

residente in vita a

devoluta in forza di
legge/ testamento/ rinuncia

.....

.....

.....

La presente denuncia d'eredità costituisce dichiarazione ai fini fiscali resa alla Pubblica Amministrazione.
I denunzianti sono consapevoli della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni non veritiere e alla formazione ed uso di documenti falsi.

Nome e Firma del Notaio denunziante _____ in data _____

Oppure

Nomi e Firme degli eredi denunzianti _____

Gli eredi denunzianti/loro delegati hanno apposto la firma alla presenza del notaio/funzionario il quale ne ha verificato l'identità ed ha loro fornito le informazioni in materia.

(Firma del Notaio/Funzionario)

(in data)



PASSIVITÀ

Spese per ultima malattia, di funerali e passivo ereditario:

Valore

TOTALE PASSIVITÀ	€.

ASSE NETTO EREDITARIO	€.
-----------------------	----

Donazioni fatte in vita a favore degli eredi e legatari:

.....
.....
.....

Note:

.....
.....
.....

I sottoscritti _____

dichiarano di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi o per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul sito portale dello Stato www.gov.sm – Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali.

Firme.....

Apposte il.....in presenza del notaio/funzionario