



Marca da bollo €27.00

Tribunale Ordinario di Civitavecchia

AL SIG. GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE DI CIVITAVECCHIA

Il sottoscritto/a nato/a a

e residente in

vedovo/a di nato/a a

e residente in vita in, deceduto in data

nella qualità di genitore esercente la potestà sul/i minore/i (generalità, luogo e data di nascita)

.....

.....

.....

(indicare anche i figli maggiorenni),

CHIEDE

di essere autorizzato/a a riscuotere la quota parte del/i minore/i ammontante ad

euro..... relativa alla somma totale di euro, presso

(indicare l'ente pagatore)

quale liquidazione ecc. del defunto/a marito/moglie.

(Indicare come viene reinvestita la somma del minore oppure, se si chiede la libera riscossione per le necessità del minore, specificare le motivazioni con allegata documentazione)

.....

FIRMA

N.B. Si allega fotocopia del documento di identità del ricorrente, lettera dell'ente pagatore con la cifra da riscuotere e o autocertificazione sulla composizione della famiglia al momento della morte.