



Tribunale Ordinario di Civitavecchia

Il/i sottoscritto/i

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

.....

Residenza: città

.....

Indirizzo

.....

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

.....

Residenza: città

.....

Indirizzo

.....

CHIEDE/CHIEDONO

l'autorizzazione alla vendita del/i seguente/i bene/i, pervenuto/i a seguito del decesso di

..... nato/a a

..... con ultima residenza in vita a

..... deceduto/a

..... il

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

- *allegare visura catastale e stima giurata per i beni immobili*
- *copia certificato di proprietà e libretto auto + dichiarazione del valore di mercato rilasciata da un concessionario per le auto*

CIVITAVECCHIA,

FIRME

allegare: contributo unificato da euro 98 e marca da euro 27.00