

DICHIARAZIONE DI INTESTAZIONE DI VEICOLO PER SUCCESSIONE

AL P.R.A. UFFICIO PROVINCIALE DI AREZZO

I sottoscritti :

_____ nato a _____ il ___/___/_____

residente a Monte San Savino (AR) in Via/Loc. _____ n. _____

_____ nato a _____ il ___/___/_____

residente a Monte San Savino (AR) in Via/Loc. _____ n. _____

_____ nato a _____ il ___/___/_____

residente a Monte San Savino (AR) in Via/Loc. _____ n. _____

in qualità di eredi del defunto _____ nato a _____ il ___/___/_____

residente in vita a _____ (AR) in Via/Loc. _____

n. _____ – deceduto in _____ in data ___/___/_____

proprietario del veicolo targato _____ – certificato di proprietà n. _____

DICHIARANO

DI ACCETTARE IN EREDITA' IL SUDDETTO AUTOVEICOLO TARGATO _____ GIA' DI PROPRIETA' DI

_____ nato a _____ il ___/___/_____

residente in vita a _____ (AR) in Via/Loc. _____ n. _____

deceduto in _____ in data ___/___/_____

E CHIEDONO CHE IL SUDDETTO AUTOVEICOLO,IL CUI PREZZO E' PARI AD € _____
VENGA DEVOLUTO PER LEGGE A LORO FAVORE E VENGA INTESTATO A LORO STESSI.

_____ firma

_____ firma

_____ firma

COMUNE DI MONTE SAN SAVINO (AR) - AUTENTICAZIONE DELLE FIRME

Io sottoscritto _____,nella mia qualità di funzionario incaricato dal Sindaco dichiaro autentiche le firme apposte in mia presenza dai Signori:

• _____

Prima meglio generalizzati della cui identità mi sono accertato per esibizione di:

• _____

• _____

• _____

Monte San Savino, ___/___/_____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

