



DEMOLIRE NEL RISPETTO  
DELL'AMBIENTE

AUTODEMOLIZIONI DOLFI

Via di Canapale, 10 - 51100 Pistoia

Tel. 0573 380120

Fax 0573 985420

cris.pt@libero.it - [www.autodemolizionidolfi.it](http://www.autodemolizionidolfi.it)

CENTRO AUTORIZZATO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA – EREDITA'**  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000**

**DICHIARA**

che il/la sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ è deceduto/a nel  
Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_ lasciando i seguenti eredi legittimi:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CODICE FISCALE

Dichiara inoltre che, oltre ai suddetti eredi, non ci sono altri eredi legittimi o aventi diritto all'eredità

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**Il/La Dichiarante**  
\_\_\_\_\_

Dichiarante identificato:  mediante fotocopia del documento di identità/riconoscimento che si allega.

mediante trascrizione dei dati dal documento di identità/riconoscimento: \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/dalla sig./ra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ identificato/a previa esibizione di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ il/la quale mi ha altresì  
dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**L'impiegato/a addetto/a**  
\_\_\_\_\_