

Il sottoscritto/a _____

nato a _____ prov _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in Via _____

Comune di _____ prov. _____

Telefono _____ Email _____

AUTOCERTIFICO

(Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale che si assume in case di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/200)

Di essere erede o coerede di _____

Codice contratto _____

Codice fiscale _____ Deceduto il _____

A _____.

Allega copia del proprio documento d'identità e certificato di morte (attenzione: in mancanza di documento non potremo accogliere la richiesta).

Data _____ Firma del richiedente _____