V.	Amm.Sost.
**	

Al Giudice Tutelare del Tribunale di Imperia

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE A RINUNCIARE AD UNA EREDITA'

Il sottoscritto AMMINIST	RATORE DI SOSTEGNO			
residente in	via		CF	
telefono	cell	e-mail		
del BENEFICIARIO (nome	e)			
L'amministratore, rispett	o al Beneficiario è (barrare la ca	sella):		
☐ Padre o Madre	☐ Fratello/Sorella	ello/Sorella		
	☐ Nipote, Cugino	☐ Professionista: ☐ avv. ☐ dr. comm ☐ rag.		
	ato 🗖 Convivente stabile	☐ Altro (specificare)		
		CHIEDE		
autorizzazione a rinunci	are alla eredità di (nome del d	defunto)		
nato a		ile deceduto in data		
ultimo domicilio nel Com	une di			
		DICHIARA		
che il defunto aveva i seg	guenti beni:			
Saldo conto corrente:	€	N. abitazioni	di cui locate	
Saldo conto titoli e investi		N. box	di cui locati	
Saldo polizze vita	€	N. negozi	di cui affittati	
Cassa	€	N. capannoni	di cui affittati	
Altri beni (valore)	€	N. terreni N. altri immobili	di cui affittati	
☐ che il defunto non ha che gli altri interessati all	DIC	defunto ha lasciato debiti non paga HIARA INOLTRE	ш рег спса €	
(nome)	che [🗖 ha rinunciato all'eredità 📮 ha a	ccettato 🗖 non ha ancora deciso	
(nome)	che [🛘 ha rinunciato all'eredità 🔲 ha a	ccettato 🗖 non ha ancora deciso	
(nome)	che [che ☐ ha rinunciato all'eredità ☐ ha accettato ☐ non ha ancora deciso		
(nome)	che	che □ ha rinunciato all'eredità □ ha accettato □ non ha ancora deciso		
(nome)	e)che 🖵 ha rinunciato all'eredità 🖵 ha accettato 🖵 non ha ancora deciso			
□ Documentazione rela □ Chiede l'efficacia imm □ Chiede sin d'ora copia □ Chiede che la copia g	ediata ex art. 741 cod. proc. civ del provvedimento; allega dirit	ncare):	p pagamenti	
indirizzo.	Eirma			
(data)	Firma			

PRIMA DI CONSEGNARE IL MODULO CONTROLLARE DI AVERLO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E DI AVER ALLEGATO TUTTI I DOCUMENTI