

Richiesta di autorizzazione a rinunciare all'eredità

Alla Giudice Tutelare del Tribunale di Rovigo

Il/La sottoscritto/a:

☐ Padre

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENTE
(Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)

CODICE FISCALE

NUMERO DI TELEFONO

EMAIL

☐ Madre

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENTE
(Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)

CODICE FISCALE

NUMERO DI TELEFONO

EMAIL

Dei figli minorenni di seguito indicati:

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENTI
(Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)

CHIEDE CON EFFICACIA IMMEDIATA

autorizzazione a rinunciare all'eredità del defunto:

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA IN VITA
(Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)

DATA DI DECESSO

INDIRIZZO DI DECESSO

DICHIARANO

che il defunto ha lasciato dei debiti non pagati pari a €

che non è vantaggioso accettare l'eredità per i seguenti motivi:

La presente richiesta è firmata da uno solo dei genitori perché l'altro è:

☐ irreperibile ☐ defunto ☐ irreperibile decaduto ☐ non vuole ☐ irreperibile non ha l'affidamento

Rovigo,

 / /

Firma Madre

Firma Padre

ALLEGATI:

- 1) N. 1 Marca da bollo da **27,00 €**
- 2) Documentazione a riscontro della propria richiesta
- 3) **Prova della passività ereditaria**
- 4) Certificato di residenza e stato di famiglia dei minori