

## 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) Pagamento telematico tramite portale Pago Pa 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