

Al**Comune di Monopoli****Servizio Riscossione Coattiva**

COMUNICAZIONE GENERALITA' E DOMICILIO DEGLI EREDI
(Art. 65 D.P.R. 600/1973)

Con la presente, il/i sottoscritto/i, in qualità di erede/i del de cuius:

nome _____ cognome _____

codice fiscale _____ nato/a a _____ prov. _____

il _____ deceduto il _____, ultimo domicilio

comunica/comunicano, ai sensi e per gli effetti dell'art. 65 D.P.R. 600/1973,

le proprie generalità e relativo domicilio fiscale:

	Nome	Cognome	Codice fiscale	Domicilio	Quota ereditaria
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Luogo e data _____

Firma di tutti gli eredi

1. (nome e cognome) _____ (firma) _____;

2. (nome e cognome) _____ (firma) _____;

3. (nome e cognome) _____ (firma) _____;

4. (nome e cognome) _____ (firma) _____;

5. (nome e cognome) _____ (firma) _____.