



TRIBUNALE CIVILE E PENALE DI BARI
UFFICIO VOLONTARIA GIURISDIZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)
NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE

Il/La sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di ___ essere nel possesso dei beni, di non aver compiuto atti da erede; di non aver effettuato presso la sezione distaccata soppressa o altrove alcuna dichiarazione di rinuncia all'eredità pura e semplice o di accettazione di eredità con il beneficio d'inventario; di non essere incorso in procedimenti che comportino l'incapacità a rendere le predette dichiarazioni di rinuncia all'eredità o di accettazione con il beneficio d'inventario; e che l'ultimo domicilio del defunto

_____ nat_ il _____ a _____ è stato

in _____ alla via _____ n. _____

Bari, li _____

IL DICHIARANTE



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for direct payment to concessionary]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for irrevocable delegation]

AGENZIA/UFFICIO PROV. PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box for reference number]

Conforme al modello Ministeriale - www.agenziaentrate.it

VALORE IN LETTERE

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA

4. TRIBUNALE DI BARI

SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE giorno mese anno

8 0 0 1 8 3 5 0 7 2 0

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA

5. SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE giorno mese anno

VALORE IN LETTERE

6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

KB2 sub. codice (*) TR 2 0 1 5

11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (*) 13. IMPORTO 14. COD. DESTINATARIO

Table with 4 columns: Codice Tributario, Descrizione, Importo, and Destinataria. Rows include IMPOSTE IPOTECARIE (200,00), IMPOSTA DI BOLLO (59,00), and TASSA IPOTECARIA (35,00). Total: 294,00.

EURO (lettere) DUECENTONOVANTAQUATTRO

Table with columns: DATA (giorno, mese, anno), CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario. n. / cod. ABI CAB firma

STUDIO MENICHETTI - www.studiomnichetti.it

MOD. F 23 - 2002 - EURO