

RICORSO AUTORIZZAZIONE RINUNCIA EREDITÀ MINORI

SPETT.LE GIUDICE TUTELARE
PRESSO IL TRIBUNALE DI BRESCIA
(codice 413001)

Pagamento PagoPa da
€27.00

La sottoscritta (*cognome*) _____
(*nome*) _____
nata a _____ (prov. _____)
in data ____/____/____ C.F. |_| e
residente in _____ (prov. _____),
via/Strada/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____, mail/pec _____

e il sottoscritto (*cognome*) _____
(*nome*) _____
nato a _____ (prov. _____)
in data ____/____/____ C.F. |_| e
residente in _____ (prov. _____),
via/Strada/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____, mail/pec _____

nella sua/loro qualità di **genitore/i**, esercente/i la potestà in via esclusiva e legale/i rappresentante/i
del/la/i figlio/a/i minore/i

|_|_| (*cognome*) _____

(*nome*) _____

nato/a a _____ (prov. _____)

in data ____/____/____ C.F. |_|

|_|_| (*cognome*) _____

(*nome*) _____

nato/a a _____ (prov. _____)

in data ____/____/____ C.F. |_|

|_|_| (*cognome*) _____

(*nome*) _____

nato/a a _____ (prov. _____)

RICORSO AUTORIZZAZIONE RINUNCIA EREDITÀ MINORI

in data ____/____/_____ C.F. |_|

|__| (cognome) _____

(nome) _____

nato/a a _____ (prov. _____)

in data ____/____/_____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

essendo **defunto/a** in data ____/____/____ (cognome e nome) _____

(grado parentela padre-madre/nonno-a/zio-a) _____

CHIEDE/ONO

di essere autorizzata/o/i in nome e per conto del/la/i figlio/a/i minore/i _____

a rinunciare all'eredità morendo dismessa dal de cuius, nella quale non vi è alcun bene e sono inoltre ricomprese le seguenti passività: *(specificare le singole voci passive)* _____

Si richiede l'efficacia immediata.

Brescia, _____

firma/e

N.B. Nel caso il defunto non fosse uno dei genitori, la domanda deve essere presentata da entrambi i genitori.

Si allegano:

- certificato di morte
- copia (**leggibile**) carta di identità e codice fiscale del/i genitore/i e del/i minore/i
- prova dei debiti