All'Agenzia delle Entrate	
Ufficio locale di	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA DEL "DE CUIUS"

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a		, nato/a a		(_	
il/, codice fisc	cale	, residente a		(
in via/piazza		n°_	, Cap	, tel	
email		,			
-		P.R. 28 dicembre 2000, iiti ai sensi del codice p			
		DICHIARA			
che lo stato di famiglia	del defunto Sig./ra			alla data del	
decesso//, er	a il seguente:				
Cognome	Nome	Data nascita	Comune nascita	Grado parentela	
cognome	Nome	Data Hascita	Comune mascita	Grado parenteia	
		11 (1)			
Si allega copia fotostat	ica del documento d'i	identità			
rilasciato da		in data _	_/		
	anche con strumenti i	li effetti di cui all'art. 13 informatici, esclusivament			
	lì,//				
		Firma dichiarante			