



ACCETTAZIONE DELL'EREDITA'

Automobile Club d'Italia

I/Le sottoscritti/e

Sig./Signora

_____	COGNOME	_____	NOME	C.F.	_____	CODICE FISCALE
nato/a a	_____	prov. di	_____	il	_____	DATA DI NASCITA
residente in	COMUNE DI NASCITA		PROVINCIA NASCITA			
	_____	prov. di	_____			
	COMUNE DI RESIDENZA		PROVINCIA DI RESIDENZA			INDICARE VIA / PIAZZA ECC.

E Sig./Signora

_____	COGNOME	_____	NOME	C.F.	_____	CODICE FISCALE
nato/a a	_____	prov. di	_____	il	_____	DATA DI NASCITA
residente in	COMUNE DI NASCITA		PROVINCIA NASCITA			
	_____	prov. di	_____			
	COMUNE DI RESIDENZA		PROVINCIA DI RESIDENZA			INDICARE VIA / PIAZZA ECC.

QUALI UNICI EREDI DI

Sig./Signora

_____	COGNOME	_____	NOME	C.F.	_____
nato/a a	_____	provincia di	_____	il	_____
deceduto a	COMUNE DI NASCITA		SIGLA		DATA DI NASCITA
	_____	provincia di	_____	il	_____
	COMUNE		SIGLA		GIORNO DEL DECESSO

DICHIARANO DI ACCETTARE E VOLER INTESTARE A PROPRIO NOME

il veicolo targato _____ Fabbr/ tipo _____ KW/Q.LI _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000 le parti, consapevoli delle responsabilità penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art.76 del DPR 445/2000, dichiarano:

Che

_____	COGNOME	_____	NOME	C.F.	_____
nato/a a	_____	provincia di	_____	il	_____
È deceduto/a a	COMUNE DI NASCITA		SIGLA		DATA DI NASCITA
	_____	provincia di	_____	il	_____
	COMUNE		SIGLA		GIORNO DEL DECESSO

- di essere unici e legittimi eredi e di non avere diretta conoscenza di altri eredi legittimi aventi diritto all'eredità.

Trapani li

FIRMA DEI DICHIARANTI

INFORMATIVA D.lgs n.196/2003: si informa che, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa. Titolare del trattamento dei dati personali è l'Automobile Club d'Italia, via Marsala 8, 00185 Roma. Responsabili del trattamento sono: ACI Informatica S.p.A. (Via Fiume delle Perle 24, 00144 Roma) per il trattamento automatizzato dei dati; il Dirigente Generale della Direzione Centrale Servizi Delegati (Via Marsala 8, 00185 Roma) per il trattamento manuale ed automatizzato dei dati personali confluiti nell'archivio PRA, al quale è possibile inviare le richieste di cui all'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003.

*segue autentica
da copiare su retro*

AUTENTICHE DI FIRMA

REPERTORIO N° _____

UFFICIO PROVINCIALE A.C.I. DI TRAPANI

Io sottoscritto _____ Funzionario del Pubblico Registro Automobilistico di Trapani, gestito dall'ACI, attesto che

Sig./Signora _____ C.F. _____
nato/a a _____ prov. di _____ il _____
residente in _____ prov. di _____
Identificato/a _____ a mezzo _____ rilasciata il _____
da _____
tipo documento _____ *numero* _____
_____ *autorità o ente* _____ *località di rilascio* _____

E Sig./Signora _____ C.F. _____
nato/a a _____ prov. di _____ il _____
residente in _____ prov. di _____
Identificato/a _____ a mezzo _____ rilasciata il _____
da _____
tipo documento _____ *numero* _____
_____ *autorità o ente* _____ *località di rilascio* _____

hanno sottoscritto in mia presenza presso questo STA la dichiarazione di vendita che precede.
Trapani li _____

Marca da bollo da
€ 14,62