



**AGENZIA DELLE ENTRATE**



**UFFICIO** .....  
*di* .....

**DENUNCIA DI (1)**  
.....  
.....

*Den.* ..... *vol.* .....  
*N.* ..... *dell'articolo del registro partitario*

*I* ..... *sottoscritt....(2)* .....

*N.* ..... *dell'articolo del registro di formalità*

(1) Avveramento della condizione sospensiva apposta ad un atto; esecuzione di un contratto prima dell'avveramento della condizione cui è stata sottoposta una disposizione testamentaria; ogni altro evento.

(2) Cognome, nome, luogo di nascita, codice fiscale del dichiarante o dei dichiaranti.

(3) Residenza di ciascun dichiarante.

(4) Si è verificata la condizione sospensiva apposta all'atto pubblico o privato (indicare la data dell'atto nel quale si trova apposta la condizione sospensiva di cui si denuncia la verifica nonché la data e il numero della sua registrazione e l'ufficio presso il quale venne effettuata), oppure si è data esecuzione al contratto stipulato con atto (dare le indicazioni sopra accennate) nonostante la condizione sospensiva ivi apposta; ovvero si è verificata la condizione cui è stata sottoposta la disposizione testamentaria (dare le indicazioni di cui sopra); ovvero per ogni altro successivo evento che dia luogo ad ulteriore liquidazione d'imposta.

**Codice fiscale ... (2)** .....

**Resident.... (3)** .....

**dichiara .... che nel giorno ...../...../.....**

**(4)** .....

*A* ..... *li* .....

**I... Dichiarant...**



DESCRIZIONE DOCUMENTI ALLEGATI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA