TUTELA/ADS N.							
Tutelato/Beneficiario							
Tutore/Amm. Di S.							
Oggetto	DOMANDA DI	AUTORIZZAZIOI	NE AD ACCET	TARE U	IN' EREDITÀ IN	N NOME E PI	ER CONTO
- 60		/Beneficiario Al					
Il sottoscritto			nato a _				
il	residente	in			via		
<b>nella sua qualità di: tutc</b> poiché in data				è		il	•
<b>l'autorizzazione ad accet</b> Sig./Sig.ra il							
il n data		deceduto ne	el Comune di_				
asciando o a succedergli	i (elenco eredi co	mpreso il tutelato	· 				
•		lore dei beni er		a l'amm	ontare dei de	biti o spese	del defun
Si richiede l'efficacia	immediata e	ex art. 741	cod. proc.	civ.	per le segu	enti ragion	i d'urger
Chiede che eventuali coi							
Chiede sin d'ora copia de	II'emanando decr	eto, impegnando:	si corrisponde	re i dirit	ti all'atto del rit	iro	

Allegati obbligatori:

06-Fac simile autorizzazione accettazione eredità

Copia della carta di identità ricorrente,
certificato di morte del deceduto,
dichiarazione sostitutiva di atto notorio con elenco eredi del defunto
copia testamento
Luogo data
II TUTORE

FAC SIMILE DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AD ACCETTARE EREDITÀ IN NOME E PER CONTO DEL beneficiario di ADS/Tutelato