**VS\_1**

 **AL TRIBUNALE ORDINARIO DI VERONA**

 **Richiesta certificazione registro successioni**

Il sottoscritto

 **DATI ANAGRAFICI DEL RICORRENTE**

*COGNOME E NOME DATA E LUOGO DI NASCITA*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*RESIDENZA*

*(Città,Via/Piazza,n°civico,CAP)*

*CODICE FISCALE NUMERO TELEFONICO/FAX*

*EMAIL*

**C H I E D E**

di poter conoscere se a nome del defunto di seguito indicato

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*COGNOME E NOME DATA E LUOGO DI NASCITA DECEDUTO (DATA E LUOGO)*

 *ULTIMO DOMICILIO IN*

**Allega**

* N. 2 marche da bollo da 16 euro
* Ricevuta pagamento **telematico** da Euro 3,92 **(vedi istruzioni pubblicate sulla Home Page del sito Tribunale di Verona –in alto a destra)**
* Fotocopia del documento d'identità del richiedente

Verona, lì / /

Firma