

AL CONSIGLIO NOTARILE DI PORDENONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (_____), il ____/____/____,
residente in _____ prov. (_____), C.A.P. _____,
via _____ n. _____, tel. _____,
cell. _____, fax _____,
e-mail _____

CHIEDE

di verificare se è stato depositato presso i Notai del Distretto Notarile di Pordenone un testamento olografo del Signor/Signora: _____

deceduto/a a _____ il _____.

In caso positivo, di essere contattato dal professionista interessato ai recapiti sopra indicati.

Allega l'estratto per riassunto dell'atto di morte.

N.B.: L'istante, ai sensi del D.lgs 196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali sopra indicati, trattati in conformità all'art. 13 del suddetto Decreto.

Data, _____

(firma)

Avvertenze: compilare in stampatello in forma chiaramente leggibile.