



AUTOCERTIFICAZIONE

Spett.le VIACQUA
Viale dell'Industria 23
36100 VICENZA VI
clienti@viacqua.it

Io Sottoscritto/a

Cognome e nome _____

Nato/a il _____ a _____

Codice Fiscale _____

Attualmente residente in Via _____ Civ. _____

Nel Comune di _____

AUTOCERTIFICO

(Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale che si assume in case di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/200)

Di essere erede o coerede del Sig. _____

Con codice fiscale _____ Deceduto il _____

A _____

Data _____

Firma richiedente _____

Allega copia del proprio documento d'identità (**attenzione: in mancanza di documento non potremo accogliere la richiesta**).