

	Amministrazione destinataria Comune di Schio	
--	---	--

## Ulteriori eredi

erede				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Residenza				
Comune		Indirizzo		Civico
				CAP
				Provincia
Telefono			E-mail	
<input type="checkbox"/> <b>ulteriore erede</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Residenza				
Comune		Indirizzo		Civico
				CAP
				Provincia
Telefono			E-mail	
<input type="checkbox"/> <b>ulteriore erede</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Residenza				
Comune		Indirizzo		Civico
				CAP
				Provincia
Telefono			E-mail	
<input type="checkbox"/> <b>ulteriore erede</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Residenza				
Comune		Indirizzo		Civico
				CAP
				Provincia
Telefono			E-mail	

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	<i>copia del documento di identità di ciascun erede</i>
-------------------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante
Il dichiarante	Il dichiarante	Il dichiarante