

MINORI

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE A RINUNCIARE AD UNA EREDITA'

Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di Venezia

La sottoscritta MADRE		C	CF
Il sottoscritto PADRE		C	F
telefono	cell	e-mail _	
(<u>se firma un solo genitore</u> :	l'altro è □ irreperibile □	defunto □ decaduto □ no	on vuole 🗆 non ha l'affidamento)
Nella qualità di genitori es	ercenti la responsabilit	tà genitoriale sui FIGLI N	IINORENNI sotto indicati:
(nome)	nato il	(nome)	nato il
(nome)	nato il	(nome)	nato il
residenti in			;
chiamati all'eredità, nella	qualità di eredi legittim	ni/testamentari/per rapp	presentazione di,
del defunto:			
(nome del defunto)		nato/a	il,
residente in vita in			e
deceduto in	in data		e con ultimo domicilio nel Comune
di			
Premesso che l'eredità de	l defunto sopraindicato	o risulta essere negativa	ed a tal fine i sottoscritti dichiarano,
sotto la propria personale	responsabilità, che le p	passività sono costituite	da:
			per un ammontare
complessivo di €			come da allegata documentazione;
mentre le attività sono co	stituite da:		
			per un ammontare
complessivo di €		,(come da allegata documentazione;
e che, pertanto, l'eredità è	è negativa e non è inter	resse dei minori accettar	rla;
		CHIEDONO	
l'autorizzazione a rinuncia	re alla eredità, in nome	e e per conto dei figli mii	nori, del defunto sopraindicato.
Si chiede l'efficacia imme	ediata ex art. 741 cod.	proc., per le seguenti ra	agioni:



ALLEGA:	□ marca da bollo da € 27,00, nonché i seguenti documenti (barrare le caselle):		
□ Documentazione relativa alle passività e attività ereditate (elencare):			
□ Chiede sin	d'ora copia conforme del provvedimento del giudice e, a tal fine, allega marca da bollo da €		
11,63 per diri	tti di copia autentica (fino a quattro facciate).		
□ Chiede che	la copia gli sia spedita a mezzo posta, assumendosi il rischio di detta spedizione. Allega la busta		
affrancata co	n l'indicazione del suo indirizzo.		
(data)	Firma		