

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 dichiarante \_\_\_\_\_

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