



Tribunale di Benevento

Settore Civile – Volontaria Giurisdizione

Oggetto: Istanza per il Rilascio di Certificato delle iscrizioni Registro Generale dei Testamenti

AL CONSERVATORE DEL REGISTRO GENERALE DEI TESTAMENTI

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ e
domiciliato in _____
CF _____ Tel. _____ mail _____

chiede il rilascio di ___ certificato / i delle iscrizioni esistenti nel R.G.T.;

chiede il rilascio di ___ certificato / i delle iscrizioni esistenti ne ___ organism _ competent _ di _____

relativamente a:

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo di Nascita: _____ Prov. _____

Data di nascita: _____ Data di decesso _____

Si allega certificato di morte in carta libera in originale/in copia autentica/autocertificazione di decesso/dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

In relazione al pagamento:

si allega ricevuta comprovante il versamento/bonifico della somma di € _____ sul conto corrente postale n. 17596008, intestato al Registro

si versa in contanti la somma di € _____ presso la sede del Registro

Benevento, lì _____

Il Richiedente
