

DICHIARAZIONE

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

in qualità di coeredi del defunto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e deceduto il \_\_\_\_\_ dichiarano di rinunciare a tutte le competenze dovute dalla Cassa Edile della Provincia di Imperia a favore del loro familiare

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firme \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALL. FOTOCOPIA DOCUMENTI D'IDENTITA' DI TUTTI I DICHIARANTI