TRIBUNALE ORDINARIO DI RIMINI

Richiesta nomina di un cancelliere per redazione inventario beni di proprietà del defunto richiesta dagli eredi

AFFARI CIVILI NON CONTENZIOSI DA TRATTARSI IN CAMERA DI CONSIGLIO

Modulo

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)	

PREMESSO

- che si rende necessario procedere all'inventario dei beni di proprietà del defunto:

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)	
DOMICILIO (Solo se diverso dalla residenza)	
DATA DEL DECESSO	

CHIEDE

che venga nominato, per la redazione dell'inventario:

- ❑ ***CANCELLIERE DEL TRIBUNALE DI RIMINI***

Si chiede l'immediata efficacia del decreto

Rimini, _____

FIRMA _____

DOCUMENTI NECESSARI E DIRITTI DOVUTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA

1. Copia fronte/retro della carta d'identità del richiedente;
2. Originale in carta semplice del certificato di morte;
3. **Versamento del contributo unificato** di Euro **98,00**;
4. **n°1 marca** da Euro **27,00** per diritti di cancelleria;

TRIBUNALE ORDINARIO DI RIMINI

Richiesta nomina di un cancelliere per redazione inventario beni di proprietà del defunto richiesta dagli eredi

AFFARI CIVILI NON CONTENZIOSI DA TRATTARSI IN CAMERA DI CONSIGLIO

Nota di iscrizione a ruolo

☐ Per il ricorrente

Si chiede l'iscrizione al **Ruolo Generale degli Affari Civili non contenziosi** e da trattarsi in Camera di consiglio della seguente causa introdotta con:

☐ Ricorso

Promosso da: | | Avv.: | |

OGGETTO: NOMINA DELL'UFFICIALE CHE PROCEDE ALL'INVENTARIO (ART. 769 C.P.C.)

❑ **4.20.332**

☐ Importo del contributo unificato	**Euro 98,00**
☐ Diritto notifica art. 30 115/2002	**Euro 27,00**

☐ Esenzione dal contributo unificato per la redazione a favore esclusivamente di un minore

Rimini,_____ ***FIRMA:_____***

RICORRENTE

Natura Giuridica[3] | **P** | **F** | **I** | **Altre parti**

Cognome e Nome o Denominazione

Data e Luogo di Nascita

Via o Sede

Codice Fiscale

Cognome e Nome del Procuratore

Tessera n° | Ordine

Domicilio eletto

Cognome e Nome del Procuratore

Tessera n° | Ordine

RICORRENTE

Natura Giuridica[3] | **P** | **F** | **I** | **Altre parti**

Cognome e Nome o Denominazione

Data e Luogo di Nascita

Via o Sede

Codice Fiscale

Cognome e Nome del Procuratore

Tessera n° | Ordine

Domicilio eletto

Cognome e Nome del Procuratore

Tessera n° | Ordine

[3] Indicare uno dei seguenti codici che identifica la "Natura Giuridica" della parte:

PFI = Persona Fisica	**PUM** = Pubblico Ministero	**CON** = Consorzio
SOC = Società di capitali	**CND** = Condominio	**ENP** = Ente pubblico o P.A.
SOP = Società di persone	**EDG** = Ente di gestione	**EIS** = Ente religioso
COP = Cooperativa	**ASS** = Associazione	**PAS** = Partito o Sindacato
	COM = Comitato	**OSE** = Stato estero o Org. Indet.