

## **CONFERIMENTO D'INCARICO**

Nome e cognome dell'erede dichiarante:

Luogo e data di nascita:

Domicilio/residenza:

Indirizzo mail:

Codice Fiscale:

Nome e cognome del defunto:

Codice Fiscale del defunto:

\*Dati bancari per addebito imposte ipotecarie e catastali, marche da bollo, diritti di voltura, eventuali sanzioni da ravvedimento per tardività, ecc.)

ABI

CAB

CIN

Banca

IBAN

### **incarica ed autorizza**

gli Avvocati Massimo Travasoni (Codice fiscale: TRV MSM 59D17 A944C) e Damiano Florenzano (Codice fiscale: FLR DMN 67P04 F537I),

### **a predisporre e ad inviare per proprio conto**

la dichiarazione di successione in morte del defunto sopra indicato, autorizzando di conseguenza il prelievo delle imposte e dei diritti derivanti dalla redazione della dichiarazione di successione sul proprio conto corrente come sopra specificato.

Dichiara di essere consapevole, ed accettare, che l'accordo si intenderà concluso soltanto quando allo stesso perverrà, a mezzo mail inviata all'indirizzo di cui sopra, l'accettazione del presente incarico da parte di almeno uno dei professionisti sopra indicati.

Dichiara altresì di essere consapevole, ed accettare senza riserve, che l'incarico, ove accettato, potrà essere espletato da uno qualunque dei professionisti sopra indicati.

Luogo e data

Firma Erede Dichiarante