

INDICAZIONI E DATI DA RIPORTARE SULLA BUSTA

TESTAMENTO BIOLOGICO DI _____(nome e cognome dichiarante)

All'Ufficio Protocollo
del Comune di Garlenda
borgata Ponte n. 41
17033 GARLENDIA (SV)

Dichiarante:

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Fiduciario (che detiene secondo originale)

1) Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Fiduciario supplente (che detiene il terzo originale)

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Notaio _____ (dati di chi detiene quarto originale)

Indirizzo _____

oppure

Famiglia _____ (dati di chi detiene quarto originale)

Indirizzo _____