

# CONSIGLIO NOTARILE

dei Distretti Riuniti

# di CAGLIARI, LANUSEI e ORISTANO

*Via Logudoro, n. 40 Cagliari - Tel: 070.656924 – Fax 070.658009*

*e-mail:* [*consigliocagliari@notariato.it*](mailto:consigliocagliari@notariato.it)

Al Consiglio Notarile dei Distretti Riuniti di Cagliari, Lanusei e Oristano

Via Logudoro 40,

09100 Cagliari

Oggetto: richiesta di ricerca testamentaria.

Con la presente, il sottoscritto …………………………………. nato a ……………………… il …………………e residente in …………………………

Via …………………………n………, chiede che venga effettuata la ricerca di disposizioni testamentarie depositate presso un Notaio esercente nel Vostro Collegio, relativa al nominativo di…………………………………..nato a ………………………..il deceduto

a………………………… il………………………

Si allegano i seguenti documenti:

* certificato di morte del de cuius in carta libera (in originale o copia autentica);
* documento d’identità dell’istante;

N.B. L’istante, ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali sopra indicati, trattati in conformità all’art. 13 del suddetto Decreto.

Tel. :……….……

e-mail: ……….…

Data

Firma