

PROCURA

Io sottoscritto/a		
Titolo/Nome/Cognome:		
Istituzione, ad es. notaio ufficiale:		
Indirizzo:		
CAP/Città:		
Conferisco con la presente la procura a	ı	
Aicher, Nobs & Partner GmbH Selnaustrasse 33 CH-8001 Zurigo Fax: 44 / 742 20 44 E-Mail: office@anp-genealogy.ch		
Nella causa successoria relativa:		
Nome del defunto:		
Data e luogo di nascita:		
Data e luogo di morte:		
Con il numero di riferime n	presso il tribunale	
	rmazioni necessari presso gli uffici di stato civile, gli uffici a fici, tribunali e privati cittadini, che servono allo scopo di in	
☐ Il tribunale e il mandante non sono ☐ Si concorda una tariffa oraria di Cl	o tenuti ad alcun pagamento. HF 250,00 (più IVA dell' 8,1%) fino a un massimo di	ore.
Lo scopo di tale autorizzazione è chiar	ire la parentela ereditaria del suddetto defunto.	
saranno trasmessi esclusivamente al m	ne tutte le informazioni raccolte e i documenti relativi allandante o al tribunale competente e che il trattamento di tal sulla protezione dei dati. Aicher, Nobs & Partner GmbH è enuto.	i documenti è
Luogo/Data	Firma/Timbro	

¹ Contrassegnare con una crocetta la risposta corretta