

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a), fiul / fiica lui
..... și a, posesor al actului de identitate
seria nr., eliberat de, valabil până la data
de, C.N.P., cu domiciliul
în
....., str., nr., bl., sc., et.
....., ap., județul / sectorul, telefon

În calitate de **prezumiiv moștenitor** al defunctului
....., născut la data de în localitatea
....., județul, decedat la data de,
în București, Sector 2, cu ultimul domiciliu în localitatea, județul /
sectorul, str., nr., bl., sc.
....., et., ap.,

Menționez că am cunoștință de următorii prezumtivi moștenitori:

1, în calitate de
cu adresa de corespondență

2, în calitate de
cu adresa de corespondență

3, în calitate de
cu adresa de corespondență

4, în calitate de
cu adresa de corespondență

5, în calitate de
cu adresa de corespondență

Bunurile pe care le deține persoana defunctă și de care am cunoștință la data decesului, în
localitatea:

- 1.....
- 2.....

Îmi exprim acordul ca aceste informații să fie folosite în vederea sesizării **Camerei
Notarilor Publici** pentru deschiderea procedurii succesoriale, în conformitate cu prevederile art.
243 alin. 3, coroborat cu alin. 5 din Ordonanța de Urgență nr. 57/2019 privind Codul administrativ
al României.

Anexez la prezenta copie conform cu originalul a certificatului de deces al defunctului
....., precum și a cărții de identitate a
subsemnatului/ei.

Data

Semnătura.....