

**OGGETTO: Rimborso contributi consorziali di c.f.
intestatario deceduto.**

**ALL' AMMINISTRAZIONE
CONSORZIALE
S e d e**

I sottoscritti:

1)
(Cognome e nome) (codice fiscale) (data e luogo di nascita)

residente ain Via.....

2)
(Cognome e nome) (codice fiscale) (data e luogo di nascita)

residente ain Via.....

3)
(Cognome e nome) (codice fiscale) (data e luogo di nascita)

residente ain Via.....

4)
(Cognome e nome) (codice fiscale) (data e luogo di nascita)

residente ain Via.....

5)
(Cognome e nome) (codice fiscale) (data e luogo di nascita)

residente ain Via.....

**In qualità di coeredi di deceduto/a al fine di semplificare il
pagamento dei rimborsi indicati in oggetto, chiedono l'emissione di un solo ordinativo a favore
dell'erede.....**

In fede
Luogo e data

Firma 1)..... Firma 2).....

Firma 3)..... Firma 4).....

Firma 5).....

(allegare fotocopia di un documento di identità personale di ciascun delegante)