

QUADRO A1		SOGGETTI A CUI I BENI SONO TRASFERITI						
N°	Denominazione o Cognome	Nome	Sede legale o Comune di nascita	Prov.	Data di Nascita	Sesso	Codice Fiscale	
1	BIANCHI	ANNA	ILLORAI	SS	20/05/1930	F	BNCNNA30E60E285A	
Titolo	Regime	Int. rif.	Natura del Posseso o Godimento				Quota	
01	P		PROPRIETÀ				1/ 1	

QUADRO B1		UNITA' IMMOBILIARI						
		Riferimenti Catastali					Operazioni sulle Riserve	
N°	Comune	Sez.	Foglio	Particella	Sub.	Introduzione	Cancellazione	
1	ILLORAI		11	2811		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

La casa di abitazione risulta intestata per intero alla moglie Anna in quanto per metà era già sua in precedenza e la rimanente metà gli è pervenuta per testamento.

Domanda di Volture

RISERVATO AGLI UFFICI		
TIPO DI VOLTURA	AFFLUSSO	
NOTA N.	DI	PROT.
UFFICIO ACCETTANTE		
		PROT.
		DATA DI PRESENT.
VOLTURE :		
SOGGETTE A TRIBUTO		N. 2
ESENTI		N.

COMUNE DI	ILLORAI	PROV. DI	SS
IL SOTTOSCRITTO	BIANCHI	ANNA	
NELLA QUALITA' DI	DICHIARANTE		
CON RECAPITO IN	ILLORAI	PROV. DI	SS
VIA	VIA MURIGHESSA	N. 11	C.A.P. 07010

Chiede a norma del D.P.R.n.650 del 26 ottobre 1972 che siano introdotte negli atti catastali le mutazioni indicate nei quadri A e B, con riferimento ai sottoindicati documenti e fattispecie.

VERSAMENTI	DATA	<input type="checkbox"/> UFFICIO DEL TERRITORIO			
	EURO	<input type="checkbox"/> POSTE	AZIENDA	CAB	SPORTELLO
TRIBUTI SPECIALI					
IMPOSTA DI BOLLO					
TOTALE IMPORTO		<input type="checkbox"/> BANCA	AZIENDA		CAB
NOTE	_____				

<input type="checkbox"/> FORMALITA' (REP. GENERALE) N.	DEL	
PRESENTATA DALL'UFFICIO DI		PROV. DI
O SEZIONE STACCATA DI		PROV. DI
<input type="checkbox"/> DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE INTESTATA DEL		
<input type="checkbox"/> RIUNIONE DI USUFRUTTO		
<input type="checkbox"/> ALTRA FATTISPECIE (es. variazione di ragione sociale)		_____

CAUSALE DENUNZIA (NEI PASSAGGI PER CAUSA DI MORTE)			
DESCRIZIONE DELL'ATTO	SUCCESSIONE TESTAMENTARIA		
REPERTORIO			
EFFICACIA DELL'ATTO	03/10/2017		
ROGANTE OVVERO DICHIARANTE	BIANCHI		
COMUNE	ILLORAI	PROV. DI	SS

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DELLA DICHIARAZIONE			
TIPO DI UFFICIO	AGENZIA DELLE ENTRATE		
SEDE	SASSARI	PROVINCIA UFFICIO	SS
NUMERO	918	VOLUME	990
		DATA	04/10/2017

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

QUADRO A1		SOGGETTI A CUI I BENI SONO TRASFERITI						
N°	Denominazione o Cognome	Nome	Sede legale o Comune di nascita	Prov.	Data di Nascita	Sesso	Codice Fiscale	
1	ROSSI	GIOVANNI	ILLORAI	SS	06/03/1956	M	RSSGNN56C06E285Q	
Titolo	Regime	Int. rif.	Natura del Posseso o Godimento				Quota	
01	P		PROPRIETÀ	Il figlio Giovanni risulta, per testamento, intestatario dei 2 terreni per intero			1/ 1	

QUADRO B2		PARTICELLE						
Riferimenti Catastali							Operazioni sulle Riserve	
N°	Comune	Foglio	Particella	Sub.	Introduzione	Cancellazione		
1	ILLORAI	20	218		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Riferimenti Catastali							Operazioni sulle Riserve	
N°	Comune	Foglio	Particella	Sub.	Introduzione	Cancellazione		
2	ILLORAI	31	112		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Annotazioni	
							POSSESSO ULTRAVENTENNALE	

Introduzione di riserva 1 in quanto il terreno risultava in catasto intestato ad altre persone mentre il defunto lo possedeva in modo continuo e pacifico per oltre venti anni.