

RICHIESTA PREVENTIVO PRATICA SUCCESSIONECompilare **tutti i campi** del presente modulo – Il modulo è **compilabile a video****DATI FATTURAZIONE DELLO STUDIO PROFESSIONALE**

Studio _____ Persona di riferimento: _____
Indirizzo _____
Città _____ Cap _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____
Posta Elettronica Certificata _____

Una volta ricevuto il presente modulo compilato entro 2 giorni riceverete il preventivo della pratica.
Successivamente, dopo la vostra accettazione del preventivo, vi verrà inviata tutta la documentazione e istruzioni necessarie per la predisposizione e l'invio della pratica.

DATI RELATIVI AL DEFUNTO

Nome e Cognome del Defunto: _____
Data del decesso: _____ Luogo del decesso: _____
Codice Fiscale _____
Numero eredi: _____ Numero eredi rinuncianti: _____

DATI RELATIVI AI BENI DEL DEFUNTO

Immobili del defunto:
Numero immobili: _____
Numero terreni: _____

Conti correnti/titoli:
Numero conti correnti: _____
Numero titoli: _____

Presenza di testamento: ☐ SI ☐ NO

Presenza di cassetta di Sicurezza: ☐ SI ☐ NO

Quote Societarie:
Partecipazioni in Società di Capitali/Persone o titolarità di Aziende: ☐ SI (allegare visure) ☐ NO

PER GLI ISCRITTI ALL'ASSOCIAZIONE BRESCIANA COMMERCIALISTI SUI PREVENTIVI SCONTO SPECIALE DEL 10%
(Lo sconto è da calcolare sul prezzo della pratica escluso IVA ed diritti e bolli)

Inviare il presente modulo a mezzo email all'indirizzo:
info@abcservizibs.it