

SELBSTBESCHEINIGUNG DASS MAN AM LEBEN IST

(Art. 46 D.P.R.. 445 vom 28 Dezember 2000)

Der/die
Unterfertigte/r _____
(Nachname) (Name)

geb. _____ in _____
(Ort) (Provinz)

am _____
(Datum)

ERKLÄRT

AM LEBEN ZU SEIN

(Datum)

(Unterschrift*)

*** Die Unterschrift muß nicht beglaubigt werden und muß nicht unbedingt vor dem zuständigen Beamten, der die Bescheinigung angefordert hat, erfolgen.**