

DICHIARAZIONE DI MORTE

(art.72 DPR 396/2000 "Reg. servizio di Stato civile")

Il sottoscritto.....

in qualità di(congiunto, convivente, delegato, etc...)

DICHIARA

che nella casa posta inal n..... tel.....è mort..:

Cognome	Paternità
Nome	Maternità
Nat...il a	Celibe / Nubile
Atto nascita Comune N° P. S.	Coniugat... con
Residente in	Anno di nascita coniuge
Via	Anno di matrimonio
Professione	Vedov.... di
Codice Fiscale	Divorziat....di

La morte ha avuto luogo il giorno alle ore

DATA.....

Firma del dichiarante

+++++

(Parte riservata all'ufficio)

Dichiarazione presentata ilalle ore..... dal sig.....

Nato ail.....e residente a.....

Visita necroscopica prenotata il..... alle ore.....

Funerale fissato al.....alle ore.....

Cimitero.....

ATTO DI MORTE n° p. S.....