

Mod. IV

DIOCESI DI _____

PARROCCHIA: _____

Via (Frazione o Località) _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

CERTIFICATO DI MORTE ¹

Dal Registro dei Defunti (vol. _____ pag. _____ num. _____) risulta che:

nata/o a _____ il _____

è deceduta/o il giorno _____ a _____

Luogo e data _____

L.S.

Il Parroco

1) Può essere sostituito da un certificato di morte rilasciato dal comune.