

Mod. IV

Prot. _____

DIOCESI ANAGNI - ALATRI

PARROCCHIA _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

CERTIFICATO DI MORTE¹

Dal Registro dei Defunti (vol. _____ pag. _____ num. _____)

risulta che _____

nat a _____ il _____

è decedut a _____

il giorno _____ mese _____ anno _____

Data _____

LS

Il parroco _____

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