

DIOCESI DI CASALE MONFERRATO

Parrocchia _____
Via/Piazza _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____

CERTIFICATO DI MORTE ⁽¹⁾

Dal Registro dei Defunti (anno _____ pag. _____ n° _____) risulta
che _____
nat. a _____
il _____ è deceduto a _____
il giorno _____ mese di _____ anno _____

Data _____

L. S.

Il Parroco

⁽¹⁾ – Può essere sostituito da un certificato di morte rilasciato dal Comune.