All'Ufficiale di Stato Civile
del Comune di .....

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 in .....al 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 Codice Fiscale	Vedov.... di Divorziat....d

La morte ha avuto luogo il giorno alle ore

Bertonico, ...

Firma del dichiarante

_____

†††††††