

RICHIESTA CERTIFICATO / ESTRATTO DI MORTE

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ (prov. _____) il _____

Residente a _____ (prov. _____)

In (via, piazza,...) _____ (numero _____)

CHIEDE CERTIFICATO / ESTRATTO DI MORTE DI

Cognome / nome _____

nato a _____ il _____

deceduto a _____

in data _____

PER USO _____

Valperga, (data) _____

Il/La richiedente _____