|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COPIA AUTENTICA DI UNA DENUNCIA** | | | | | | | | | | | |
| **In conformità alla legge del 1953 sulle nascite e sulle morti** | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | MORTE | | |  | | Denuncia N. | |  |
| Distretto di registrazione  Sotto distretto | | | | | | Circoscrizione Amministrativa | | | | | |
| 1. | Data e luogo di morte | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| 2. | Nome e cognome | | | | | | 3. Sesso |  | | | |
|  |  | | | | | | 4. Cognome da nubile di una | | |  | |
|  |  | | | | | | donna sposata | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |
| 5. | Data e luogo di nascita | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| 6. | Professione e indirizzo abituale | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| 7(a) Nome e cognome del denunciante | | | | | | | (b) Qualifica | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | |
| (c) Indirizzo abituale | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 8. | Certifico che i dati sopra dichiarati sono veritieri secondo quanto mi risulta e credo | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Firma del | |
| denunciante | |
| 9. Causa della morte    - Omissis - | | | | | | | | | | | |
| 10. Data della denuncia | | | | | 11. Firma dell’Ufficiale dello Stato civile | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | |

Si certifica che la presente è copia autentica di una denuncia di morte contenuta in un registro da me custodito

\* Sovrintendente dello Stato Civile Date

\* Ufficiale dello Stato Civile

Attenzione: è contrario alla legge falsificare o alterare un certificato e utilizzarlo o possedere un falso certificato

**Attenzione un certificato non è una prova di identità.**