

Dichiarazione di morte

Al Signor Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Lecce

Il sottoscritto
in qualità di
dichiara ai sensi dell'art.72, comma 2 del DPR 396/2000 il decesso di:

NOME E COGNOME DEL DEFUNTO

SESSO

LUOGO E INDIRIZZO DI DECESSO

DATA DEL DECESSO

ORA DEL DECESSO

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

CITTADINANZA

RESIDENTE NEL COMUNE DI

ALLA VIA

GENERALITA' DEL CONIUGE

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegare copia del documento di identità del dichiarante

MODELLO PER DICHIARAZIONE DI MORTE IN PARTE I