

# 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**