

ALL'UFFICIO DELLO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI
GARBAGNATE MILANESE

Atto N. _____ Parte _____ Serie _____

AVVISO DI MORTE

Il giorno _____ del mese di _____

dell'anno 200_ alle ore _____ e minuti _____

nella casa posta in Garbagnate Milanese Via _____ N. _____

E' mort_ _____

dell'età di _____ anni, cittadinanza _____,

residente in _____,

nat_ in _____ il _____

(atto di nascita N. _____, P. _____, S. _____, Anno _____)

di stato civile _____

Se il defunto o la defunta era **CONIUGATO/A**, indicare:

la data del matrimonio _____

la data di nascita del coniuge superstite _____

Se era coniugato/a più di una volta indicare l'anno del primo matrimonio _____

Garbagnate Milanese, li _____

FIRMA _____