

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 \_\_\_\_\_