

**DIOCESI DI LOCRI-GERACE**

**PARROCCHIA** .....

Indirizzo .....

Comune ..... Cap ..... Provincia .....

**CERTIFICATO DI MORTE <sup>1</sup>**

Dal Registro dei Defunti (vol. .... pag. .... num. .... ) risulta che:

.....  
nata/o a ..... il .....

è deceduta/o il giorno ..... a .....

Data .....

L.S.

In fede  
IL PARROCO

.....

---

*1. Può essere sostituito da un certificato di morte rilasciato dal comune.*