



**CITTÀ DI BRA**

Servizi demografici

All' Ufficio di Stato Civile del Comune di BRA

**DICHIARAZIONE DI MORTE**

**DELEGA**

(art. 72 D.P.R. 3 novembre 2000, n.396)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Doc. Identità n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del/la defunto/ a \_\_\_\_\_

sotto generalizzato, a conoscenza di quanto disposto dall' art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e delle conseguenze penali a proprio carico in caso di dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARO**

Che il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell' anno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_

Nell' Abitazione posta in Via \_\_\_\_\_

Casa di Riposo \_\_\_\_\_

Ospedale Santo Spirito di Bra  **altro** \_\_\_\_\_

È decedut \_\_\_\_\_

celibe  nubile  separat  divorziat  vedov /  coniugat con \_\_\_\_\_

Che era nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Che era residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DELEGO**

L' Impresa \_\_\_\_\_ a presentare in mia vece,  
questa mia dichiarazione di morte all' Ufficiale di Stato Civile del Comune di Bra .

**Il funerale avrà luogo il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella Parrocchia di \_\_\_\_\_**

TUMULAZIONE  INUMAZIONE  CREMAZIONE NEL CIMITERO DI \_\_\_\_\_

LOCULO  TOMBA  OSSARIO  TOMBINO N. \_\_\_\_\_

Bra li \_\_\_\_\_

**IL DELEGATO**

**IL DELEGANTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_